

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

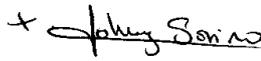
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BUSSOLAVE S.A.		0992820233001	168913	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
ALBORADA DECIMA ETAPA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GENERAL CORDOVA	SL-2
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
10-501				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
CONDOMINIO VISTA TOWER				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A LA VUELTA DEL C.C. LA ROTONDA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2391684	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
info@harris-insurance.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991242500	
rcortez@covigon.com				
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES CASTRO KLEBER JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906930201
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	cdla kennedy	BARRIO	
CALLE	novena	NÚMERO	112A
INTERSECCIÓN/MANZANA	112A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	112A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL LAS VITRINAS
CORREO ELECTRÓNICO	info@harris-insurace.com	TELEFONO	042391684
		CELULAR	0980176126


 0913016833



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AVILES CASTRO KLEBER JAVIER

Identificación 0906930201

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.