dentro de la ciudadela alcantara

0997666314

0997666314



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 31 110 127 11 110	J DE MOTORE	12, 101011	1000		
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		E	KPEDIENTE	
COMPAÑIA LEROUX TRABAJO SEGURO	0791764572001	0791764572001			9330	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA
		EL ORO		MACHALA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE		Νl	ÚMERO
				AV FERROVIARIA	SN	١
INTERSECCIÓN/MANZANA DIAGONAL A CAMPAMENTO MINILAR GRUPO BOLI CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	MENTO MILITAR	NTO MILITAR CAMINO				
CASILLERO POSTAL		TE	ELEFONO 1	07	2992012	
	sandrabalbinaloayzamo	rabalbinaloayzamora@gmail.com		ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 sandrita63861@hotmail.com		.com	CELULAR		09	87162810
SITIO WEB		FAX		07	2914018	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL					
PROVINCIA		CANTON		M	ACHALA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR		ATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES LEROUX MURII		RILLO GALO DIONI	LLO GALO DIONICIO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO		N	1706493481	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACION	NALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA			EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	A/29/13 12·00	4/29/13 12:00 AM		CANTON		MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	ΓRO 4/23/13 12:00			PARROQUIA		EL CAMBIO
CIUDADELA ALCAN		BARRIO				
CALLE	LOJA	LOJA		NÚMERO		SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	IL CONJUNTO		NTO		

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN

KM

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

sandrita6386@hotmail.com

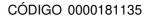
**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.