

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	TUVIOLATUO	DE AOTOALIZ		JIV DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
ONDULATER S.A.			0992836075001			171752
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
LOS OLIVOS					CDLA. LOS OLIVOS	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZAN	NA 9-A			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CIO/C.C. CONDOMINIO ICAZEN 3				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA C	UADRA DE LA FA	ARMACIA CRUZ AZ	ZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	043904443
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	lad@isolatot.com			TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jose.palm	na@isolatot.com			CELULAR	0985103570
SITIO WEB					FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	POD	ERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		BUCARAM SAN	TISTEVAN TEOFILO ANDRES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	1	No. D	E IDENTIFICACIÓ	N 0916534068
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL	1	NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL F	PRO\	/INCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON PARROQUIA		ON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/0/13 12.00 AN			ROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		LOS OLIVOS 2	E	BARF	RIO	
CALLE		LOS CEIBOS	1	NÚME	ERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRIMER PISO B	(CON	IUNTO	
BLOQUE			E	EDIFI	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			ŀ	KM		
CAMINO			F	REFE	RENCIA UBICACI	ÓN LOS CEIBOS NORTE
CORREO ELECTRÓNICO		silvanadejo@hot	mail.com	TELE	FONO	042384022

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.

CELULAR

0985103570



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						
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.