

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOL/ II IIO	DE NOTONE	.12/1010	N DL DATOU			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE COMPRA, VENTA DE EQUIPOS Y REPUESTOS DE SISTEMAS CLIMATIZACION, COVERES CIA LTDA.			RUC			E	EXPEDIENTE 173330	
			0992835281001		17			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	١	CANTON		PARROQUIA		
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
ALBORADA 13 ETAPA					KM 8.5 VIA A DAULE	S	L 22	
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 5					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	E OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	AV. FRAI	AV. FRANCISCO DE ORELLANA DIAGONAL AUTOM CAMINO						
CASILLERO POSTAL				•	TELEFONO 1	04	1218795	
CORREO ELECTRÓNICO 1	uscacorp@hotmail.com			TELEFONO 2		04	12187955	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marurimendozamonica@gmail.com		(CELULAR	09	995760652		
SITIO WEB	www.uscacorp.com			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	GUAYAS			CANTON		GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	NTE LEGAL O	APODI	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NAT	TURAL					
7.1		A SEGUNDO GENARO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CE		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N	0914386370	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDU		INDIVIDUAL		NACIO	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA G		GERENTE	RENTE PRO		PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 9/27/13 12:00		9/27/13 12·00 AI	M	CANT	ON		GUAYAQUIL	
		3/21/13 12.00 AI	10 12.00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL	

CIUDADELA BARRIO

COOP. UNIDOS SOMOS MAS NÚMERO **CALLE**

INTERSECCIÓN/MANZANA CONJUNTO 384

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

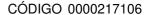
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL UPC

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 0985121890 inuscacorp@yahoo.com

> **CELULAR** 0998493824

MERCANTIL







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.