

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
IBEROCOSMETICS S.A.		0992866381001		177867			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
PANORAMA		PANORAMA	CALLE TERCERA	VILLA 25			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL MANZ	ANA 8	CONJUNTO	В			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO UPC PANORAMA, VIRAR A LA DERECHA CAMINO						
CASILLERO POSTAL	09034001		TELEFONO 1	042815458			
CORREO ELECTRÓNICO 1	edisonpozo.ortega@gn	nail.com	TELEFONO 2	042800752			
CORREO ELECTRÓNICO 2	susyrogel59@hotmail.c	om	CELULAR	0989529004			
SITIO WEB	ITIO WEB www.salerm.com.es			042800752			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	DURÁN			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES POZO ORTEGA		GA EDISON HOMEF	EDISON HOMERO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1705611901			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	NERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/10/14 12:00 A) AM	CANTON	DURÁN			
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	PARROQUIA	ELOY ALFARO			
CIUDADELA	PANORAMA		BARRIO	PANORAMA			
CALLE	TERCERA		NÚMERO	B25			
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. PRINCIPAL		AL	CONJUNTO	В			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			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.

edisonpozo.ortega@gmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN Pasando UPC Panorama

042815458

0989529004

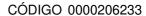
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

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	X				
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.