

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT HVIOLE IT IT O	DE 7101071EI	ENGION BE BINIOU		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
LIKE AT HOME LIKHOME CIA. LTDA.		0190403866001		179348	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY	CUENCA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			REMIGIO CRESPO T	ORAL 2-127	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN IÑIGUEZ		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DEL P	PICHINCHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	074090889	
CORREO ELECTRÓNICO 1	comeencasa@hotmail.es		TELEFONO 2	072815440	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jrfernan0@hotmail.com		CELULAR	0998953694	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR MALD	ONADO PEDRO	XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACI	ÓN 0104548425	

HPO DE IDENTIFICACIÓN NO. DE IDENTIFICACION TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD **ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE PROVINCIA AZUAY CANTON CUENCA** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/17/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA CUENCA**

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE AV PAUCARBAMBA NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA **CALLE TOMILLOS CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

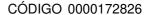
50 mts DE LA CLINICA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

PAUCARBAMBA CORREO ELECTRÓNICO chic__1@hotmail.com **TELEFONO** 0983808231 **CELULAR** 0998429670

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.

570







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.