

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

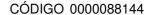
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	NÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA SANCHEZ CABEZAS S.A.		0990235317001		21256	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		MIRAFLORES	CALLE SEGUNDA	102	
INTERSECCIÓN/MANZANA A	VDA LAS PALMAS		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN IGLESIA JESUS GRAN PO		ODER	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	203530	
	· ·		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 htorres@apracom-ec.com			CELULAR	0993074749	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ CAB	EZAS SONIA PAT	TRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0903587434	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR		PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/2/15 12:00 AM	1	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	O 7/2/13 12.00 AW	'	PARROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	MIRAFLORES		BARRIO		
CALLE	SEGUNDA		NÚMERO	102	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA LAS PAL	MAS	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N IGLESIA JESUS DEL GRAN PODER	
CORREO ELECTRÓNICO	hugot_12@hotm	nail.com	TELEFONO	042203530	

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

0984815320







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				

Nombre: SANCHEZ CABEZAS SONIA PATRICIA

Identificación 0903587434

REPRESENTANTE LEGAL