

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

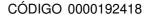
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PREDIAL SAN FRANCISCO COMPANIA LIMITADA		0990606234001	1	25795
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	MILAGRO	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUAN MONTALVO	807
INTERSECCIÓN/MANZANA ROCAFUERTE			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ARRIBA ALMACEN GLOR		ORIA SALTOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042516590
CORREO ELECTRÓNICO 1	homerobarzola@hotma	il.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mariafernanda90duran@h		hotmail.es	CELULAR	0991216185
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	MILAGRO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHUSAN PALACIOS MARG		A GUADALUPE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0907418594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/16/11 12:0		ΔM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 0,10,11112.00	ZAWI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	JUAN MONTA	ALVO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERT	E	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N ARRIBA ALMACEN GLORIA SALTOS
CORREO ELECTRÓNICO	homerobarzol	a@hotmail.com	TELEFONO	042516590

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

0996064523







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.