

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MISSUKY C LTDA		0990073244001	3611	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LOS ARCOS			LA PUNTILLA	S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	XIMA		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY DE SAMBORONDÓN		<b>KM</b>	1,5
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	harocindia@hotmail.com		<b>TELEFONO 1</b>	042608477
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	contab@diorvett.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	042613437
<b>SITIO WEB</b>			<b>CELULAR</b>	0996572882
			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NEHME ANTON LOURDES MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908885551
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/9/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDON
<b>CIUDADELA</b>	ENTRE LAGOS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	LAGOS	<b>NÚMERO</b>	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	1	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LA PUNTILLA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@diorvett.com.ec	<b>TELEFONO</b>	042530691
		<b>CELULAR</b>	0999104930

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

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.