

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

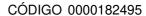
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
SOMBREROS BARBERAN C LTDA		0990017786001	I	3752	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			PRIMERO DE MAYO	112	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO MONCAYO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA P/BAJ			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FERENCIA UBICACIÓN AL FRENTE DE LA CRUZ		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042563369	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jbarberanv@yahoo.es		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	javierobandot@hotmail.co	om	CELULAR	0995050847	
SITIO WEB		FAX	000000		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		ELEZ JOUBERTH I	DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0900376716	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/23/10 12:00 A	AM	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 2/25/10 12:00 /		PARROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE PRIMERO DE		MAYO	NÚMERO	114	
INTERSECCIÓN/MANZANA AV.QUITO			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N AL FRENTE DE LA CRUZ ROJA	
CORREO ELECTRÓNICO	sombrerosbarb	eran1@hotmail.cor	^m TELEFONO	042563369	

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

0997633120







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.