

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		= :::::::::::::::::::::::::::::::::::::	=: :0:0:: = = = = = = = = = = = = = = =	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
LERCU S.A.		0991030875001		58576
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			ROSA BORJA DE ICAZA	101
INTERSECCIÓN/MANZANA MARACAIBO			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE	AL COLEGIO CRI	ISTOBAL COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2449506
CORREO ELECTRÓNICO 1 lazo_dar	nilo@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 lazo_dar	nilo@yahoo.com		CELULAR	0999021910
SITIO WEB			FAX	000000
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	EGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUCALON CUCA	ALON MARIA ISA	BEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0903033082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/22/13 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/13 12:00 AW	ı	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ROSA BORJA DE	E YCAZA	NÚMERO	1401
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARACAIBO		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE AL COLEGIO CRISTOBAL COLON
CORREO EL ECTRÓNICO legaleguita que le		amail aam	EL EEONO	ONIOTODAL GOLON

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.

lasolcevita.gye@gmail.com

TELEFONO

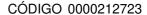
CELULAR

2449506

0997229154

CORREO ELECTRÓNICO







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.