

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
						EVDEDIENTE	
	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
	YURGENZY S.A.		0992666994001		CANTON	60329 DADDOOLHA	
	NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
	OHIDADELA		GUAYAS		GUAYAQUIL	NIÚMEDO	
	CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
	SAMANES				CDLA. SAMANES ETAPA	16	
	INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 405				CONJUNTO		
	EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
	NÚMERO DE OFICINA				KM		
	REFERENCIA UBICACIÓN A 100 MTS DE FARMACIA			<del>-</del> -	CAMINO	0.400.4700.4	
	CASILLERO POSTAL				ELEFONO 1	042215964	
		@gmail.com			ELEFONO 2		
		27@hotmail.com			ELULAR	0958837969	
	SITIO WEB			F/	АX		
	IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE						
	PROVINCIA	GUAYAS	_	С	ANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL				
	APELLIDOS Y NOMBRES	OROZCO ESPIN	ROZCO ESPINOZA KAREN VALERYE				
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	0703553453	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACION	NALIDAD	ECUADOR	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERA	AL	PROVIN	ICIA	GUAYAS	
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/5/19 12:00 AM			CANTO	N	GUAYAQUIL	
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/3/19 12.00 AM		PARRO	QUIA	GUAYAQUIL	
	MERCANTIL						
	CIUDADELA	SAMANES		BARRIC			
	CALLE	SIN REFERENC	IA	NÚMER		S/N	
	,			CONJU	NITO	CASTILLA	
	INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 25				CASTILLA	
	BLOQUE	MZ 25		EDIFICI		CASTILLA	
	BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	MZ 25		EDIFICI KM	O/C.C.		
	BLOQUE	MZ 25		EDIFICI KM	O/C.C.	N A 100MTS DE FARMACIA	

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.

karen\_valerye@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

2215964

0995114815

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				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

Nombre: OROZCO ESPINOZA KAREN VALERYE

Identificación 0703553453

REPRESENTANTE LEGAL

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.