

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

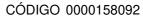
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE	
EXPORTSUSTENT S.A.			179229122400	1		64	4980
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	Ρ	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	Q	UITO
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	IÚMERO
JIPIJAPA					AV. AMAZONAS	Ν	39-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE AF	RIZAGA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AMAZON	IAS PLAZA			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	58				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ICACIÓN DIAGONAL A LA CLINICA			DE LA MUJER CAMINO			
CASILLERO POSTAL				٦	ΓELEFONO 1	02	26020180
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernando	@natural-habitats.c	com	٦	ΓELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	richard.ja	come@natural-hab	oitats.com	1 CELULAR		09	992639431
SITIO WEB				F	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA		PICHINCHA			CANTON	Q	NUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	EPRESENTAN ⁻	TE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		RAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS ARAY		JOSE FERNANDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		NČ	1707007876	
TIPO DE REPRESENTACIÓI	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROV	INCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		/10/10 10:00 AM		NC		QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/10/13 12:00 AM		PARROQUIA			QUITO
CIUDADELA				BARRI	10		
CALLE LA PLAYA		LA PLAYA		NÚMERO			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA PANAMERICAN			CONJUNTO			URBANIZACION PLAYA CHICA NO 1	
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		NO I
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFER	RENCIA UBICAC	IÓN	SAN RAFAEL
CORREO ELECTRÓNICO		fernando@natura	l.habitats.com	TELEF	ONO		026020180

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

0999497485







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.