

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JOSECARDAS S.A.		0992951680001	705825
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	NOBOL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VICENTE PIEDRAHITA
INTERSECCIÓN/MANZANA		JOSE PEREZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 30 METROS FARMACIA ROSSY ESTHER	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042708468
CORREO ELECTRÓNICO 1		josecardas@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		joseandradejas@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0982865737
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NOBOL
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE LLERENA JOSE DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924905532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/2/15 12:00 AM	CANTON	NOBOL
		PARROQUIA	NARCISA DE JESUS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VICENTE PIEDRAHITA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PEREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 METROS DE LA FARMACIA ROSSY ESTHER
CORREO ELECTRÓNICO	j.andrade-96@hotmail.com	TELEFONO	042708443
		CELULAR	0997325065

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

Nombre: ANDRADE LLERENA JOSE DANIEL

Identificación 0924905532

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.