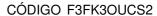


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
INDASSISTANCE S.A.	0993004537	001	710082
NOMBRE COMERCIAL	PROVINC	CIA CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. JARDINES DEL SALADO		S/N	13
INTERSECCIÓN/MANZANA 25		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN AUTO	PISTA TERMINAL PASCUALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	044613523
	istance01sa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 Indass	istance02sa@gmail.com	CELULAR	0983408142
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO I	LEGAL		
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA TORRES JOSE JA	VIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104084445
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/21/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	2/21/10 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	URB. JARDINES DEL RIO	BARRIO	
CALLE	N/A	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	25	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	AUTODICTA TEDANNAL
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	PASCUALES
CORREO ELECTRÓNICO	pepe1234@gmail.com	TELEFONO	044613523
		CELULAR	0990498212

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ESTRADA TORRES JOSE JAVIER

Identificación 1104084445

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.