



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LEWISKI S.A.	0991441352001		80897
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA KENNEDY VIEJA	CDLA. KENNEDY VIEJA	H OESTE	611
INTERSECCIÓN/MANZANA	DECIMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXAGONO IV	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL LAS VITRINAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042296707
CORREO ELECTRÓNICO 1	teranarias@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafaellawyer@hotmail.com	CELULAR	0997903556
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FUENTES HARISMENDY MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908134224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY ANTIGUA	BARRIO	KENNEDY ANTIGUA
CALLE	H OESTE	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DECIMA	CONJUNTO	EXAGONO IV
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXAGONO IV
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	PISO 1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL LAS VITRINAS
CORREO ELECTRÓNICO	mariaisabelfuentes@yahoo.com	TELEFONO	042296707
		CELULAR	0994608417

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

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.