

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE	
LUQSEV CIA LTDA.		0891722389001			96233	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
		ESMERALDAS		ESMERALDAS		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
		PARADA 10		GUAYAQUIL	26-07	
INTERSECCIÓN/MANZANA PLINIO PALOMINO		CONJUNTO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
	N A LADO DE LA ELECTROMEC		ECANICA DON VICTOR			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		062722509	
	v@hotmail.com	TELEFONO 2				
	.josecool@live.com		CE	ELULAR	0993617443	
SITIO WEB			F <i>F</i>	ΑX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL					
PROVINCIA	ESMERALDA	S	С	ANTON	ESMERALDAS	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAL	NTE LEGAL O AF	PODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	SONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	LUQUE SEVILL	_A CUMANDA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE	IDENTIFICACIÓN	0800355026	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL P	PROVINCIA		ESMERALDAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/7/17 12:00		C	CANTON		ESMERALDAS	
		PARROQUIA		QUIA	ESMERALDAS	
CIUDADELA		В	BARRIC)		
CALLE	LE GUAYAQUIL		NÚMERO		2607	
INTERSECCIÓN/MANZANA PLINIO PALOMII		IINO C	CONJUNTO			
BLOQUE		E	DIFICI	O/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		K	M			
CAMINO		R	REFERI	ENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LA ELECTRÓNICA	
CORREO ELECTRÓNICO	luqsev@hotmai	I.com T	ELEFC	ONO	062722509	
		_				

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

0993617443



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

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.