ATRA DEL COLEGIO

042-391253

0993595735

DEINGENIEROS COMERCIALES



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
RESTADMIN S.A.			0992697350001			97856		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARRO	QUIA	
			GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORO	ONDON	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE		NÚMERO		
		VIA A SAMBORONDON KM 14						
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A S	AMBORONDON K	(M.1		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	PIAZZA	SAMBORONDON	BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	LOC14		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE	ENTRE EL RESTAURANTE ALO Y ALMACENES MI CAMINO						
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	042837363	3	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maxloay	za@piqueypase.co	om	m TELEFONO 2		042381266		
CORREO ELECTRÓNICO 2	maxloay	za@piqueypase.co	om	CELULAR		0993595735		
SITIO WEB	www.piqueypase.com			FAX		105		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS				CANTON			SAMBORONDÓN	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES LOAIZA NAVARI		RETE MAX FELIPE						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓ	V 09079	08321	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	NALIDAD	ECUA	DOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	RAL	PROVI	NCIA	GUAY	AS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/6/13 12:00 AM			CANTO	N	GUAY	AQUIL		
			PARRO	QUIA	GUAY	AQUIL		
CIUDADELA				BARRIO)			
CALLE		LUIS VERNAZA		NÚMEF	RO	508		
INTERSECCIÓN/MANZANA		CARHI Y TULCA	AN	CONJU	INTO			
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				

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.

MAXLOAYZA@PIQUEYPASE.CO TELEFONO

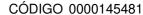
REFERENCIA UBICACIÓN

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







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							

Nombre: LOAIZA NAVARRETE MAX FELIPE

Identificación 0907908321

REPRESENTANTE LEGAL