SANTA ROSA

SANTA ROSA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
FEMOHER CIA. LTDA.		0791746256001		97880			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		EL ORO	SANTA ROSA				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			ELOY ALFARO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA LIGA DEPORTIVA CANTONAL		AL CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072943182			
CORREO ELECTRÓNICO 1	piccione_2013@outlook.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	femoher_2014@hotmail.com		CELULAR	0995106147			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA EL ORO		CANTON	SANTA ROSA				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AF	PODERADO				
TIPO DE PERSONA	SONA PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		N	lo. DE IDENTIFICACIÓ	N 0701649097			
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N	IACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	Р	ROVINCIA	EL ORO			

CIUDADELA BARRIO

CALLE OLMEDO NÚMERO sn

11/24/17 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA Chavez Franco CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal a la familia Aro

CANTON

PARROQUIA

CORREO ELECTRÓNICO erinarnaldo@hotmail.com TELEFONO 072943687

CELULAR 0969410638

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.

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

MERCANTIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO



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.