

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
GANNESHA CIA. LTDA.			0190373452001	I	138438
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			EL TEJAR	LOS CEDROS	3-33
NTERSECCIÓN/MANZANA DE LAS DALIAS				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL TIENDA MARY			Y	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	4075852
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	lad@ecuacelhone	e.com	TELEFONO 2	4075859
CORREO ELECTRÓNICO 2	anapaola	@ecuacelhone.co	om	CELULAR	0984947523
SITIO WEB	contabilio	lad@ecuacelhone	e.com	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LE	GAL			
PROVINCIA AZUAY				CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NA		URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES PUYOL ESPIN		SA MARIA ANTO	NIETA DE LOS DOLORES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ		N 0101556918
TIPO DE REPRESENTACIÓ	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/13/16 12:00 AM		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		JOSE PERALTA		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 12 DE AB		AV. 12 DE ABRI	L	CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN DIAGONAL CLINICA STA A
CORREO ELECTRÓNICO mariapuyolo		mariapuyol@glo	balorganicsec.cor	<sup>m</sup> TELEFONO	4075774

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** 

0996477534





## 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	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.