

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSMONTENEGRO CIA. LTDA.		0190374793001	139515	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSMONTENEGRO CIA LTDA		AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			TRES DE NOVIEMBRE	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABELARDO J. ANDRADE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SOCIEDAD ORIENTE AZUAYO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL MUNICIPIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072257229	
CORREO ELECTRÓNICO 1	consmontenegro2011@hotmail.com	TELEFONO 2	074088166	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mj8asalamea@hotmail.com	CELULAR	0997122275	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA SALAMEA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104084595
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE MARIA ORMAZA	NÚMERO	1-79
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PEÑAFIEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE PLAZOLETA DE LOS HEROES
CORREO ELECTRÓNICO	mj8asalamea@hotmail.com	TELEFONO	074088166
		CELULAR	0997122275

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	X	NO	
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.