

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LOPEZ & PUENTE CIA. LTDA.		0190375374001	139696
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. HEROES DE VERDELOMA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIL RAMIREZ DAVALOS (ESQUINA)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CLINICA ESPAÑA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	010101	TELEFONO 1	804429
CORREO ELECTRÓNICO 1	vari_abad@hotmail.com	TELEFONO 2	2861243
CORREO ELECTRÓNICO 2	lopezypuente_cia.ltdda@hotmail.com	CELULAR	0995701594
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ SALAZAR MARINA DEL LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101848141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	TOTORACOCOA	BARRIO	COMPLEJO DEPORTIVO DE ALTO RENDIMIENTO
CALLE	LOS ANDES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAMA OCLLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.00
CAMINO	MAMA OCLLO	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COMPLEJO DEPORTIVO DE TOTORACOCOA
CORREO ELECTRÓNICO	vari_abad@hotmail.com	TELEFONO	072869902
		CELULAR	0995510123

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.