

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAPA & VILLA CIA. LTDA.		2191720779001	139830
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SUCUMBIOS	SUCUMBIOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA BONITA	EL IGUERON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
EL IGUERON			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A TREINTA METROS DE LA ESCUELA MERCEDES			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			062960423
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
alexandracapavilla@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
alexandra_calpa@hotmail.com			0960652014
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	SUCUMBIOS
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALPA TAQUEZ GEOVANNA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401427554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/20 12:00 AM	CANTON	SUCUMBIOS
		PARROQUIA	LA BONITA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL IGUERON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL IGUERON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TREINTA METROS DE LA ESCUELA MERCEDES
CORREO ELECTRÓNICO	alexandra_calpa@hotmail.com	TELEFONO	062960423
		CELULAR	0960652014

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CALPA TAQUEZ GEOVANNA ALEXANDRA

Identificación 0401427554

REPRESENTANTE LEGAL

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.