

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASA DE LA POSADA CADEPOS CIA. LTDA.		0190376613001	140904
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GUSTAVO ADOLFO BECQUER			PEDRO CALDERON DE LA BARCA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BAHIA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DE TRAS DE LA BOMBA PS TRINITY DE LA AV.	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2884802
CORREO ELECTRÓNICO 1		mercedes_idrovo_@hotmail.com	TELEFONO 2
			2884285
CORREO ELECTRÓNICO 2		asistente@altaflor.com	CELULAR
			0987220673
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	CONTRERAS LOJANO LEONARDO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102246535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	AGUSTIN CUEVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ESCUDERO	NÚMERO	sn
BLOQUE	uno	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	EL METRO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leosantiago.contreras@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR IGLESIA VIRGEN DE BRONCE
		TELEFONO	2811993
		CELULAR	0999103500

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

Nombre: CONTRERAS LOJANO LEONARDO SANTIAGO
Identificación 0102246535

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.