

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FUNIVIULANI	O DE AGTUALIZA	ACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
DYRMOVEZA CIA. LTDA.	0190377644001		142020	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JARDINES DEL RIO		MACHANGARA	LONDRES	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA AMSTERDAM			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA ESCUELA C		LA CENTRO DE ARTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074175139	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dyrmovezajv@hotmail.d	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 dalmache@hotmail.com		m	CELULAR	0993346446
SITIO WEB			FAX	074175139
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O AF	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDEZ AL\	/EAR FANNY JANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	O DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		o. DE IDENTIFICACIÓN	N 0102590775
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N	ACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		Р	ROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		C	ANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/9/14 12:00 AM		P.	ARROQUIA	SIDCAY
CIUDADELA		В	ARRIO	MACHANGARA
CALLE	LONDRES	N	ÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AMSTERE		м С	ONJUNTO	
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.	
,				

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.

janivaldez@yahoo.com

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A IGLESIA

074175139

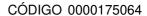
0996102203

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.