

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		Е	EXPEDIENTE		
CONSTRUCTORA CRUZ VIVAS CIA. LTDA.		1891746403001	1891746403001		14	145113	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	Р	PARROQUIA	
		TUNGURAHUA		AMBATO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	NÚMERO	
		MIRAFLORES		MIRAFLORES	1-	-13	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE POMAROSAS			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JBICACIÓN UNA CUADRA ANTES DE COLE			CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		03	032824189	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gnc8537@hotmail.com		TELEFONO 2		03	032824684	
CORREO ELECTRÓNICO 2	importadoracruzvivas@gn	nail.com	CI	ELULAR	09	983734539	
SITIO WEB		FA	AX	03	32824189		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	Α	CANTON		Α	AMBATO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODEF	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	RAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ SANTAM	MARIA JOSE LUIS REINALDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		ΝČ	1801547082	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		PROVINCIA			TUNGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/8/20 12:00 AM		1	CANTON			AMBATO	
		PARROQUIA			AMBATO		
CIUDADELA			BARRIC			MIRAFLORES	
CALLE AV. MIRAFLORE		ES	NÚMERO			0	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIRAFLOR	ES	CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICI	O/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFER	ENCIA UBICAC	IÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO LA INMACULADA	
CORREO ELECTRÓNICO	gabrielcunachi@	gmail.com	TELEFONO		032420481		

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.

CELULAR

0999475639



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO			NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO	

Nombre: CRUZ SANTAMARIA JOSE LUIS REINALDO

Identificación 1801547082

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.