

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	ГС	HIVIOLATIO	DE ACTUALI	حمرا	ON DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			E)	XPEDIENTE		
SNY LATINA CIA. LTDA.			0190382346001			14	6177
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P.	ARROQUIA
			AZUAY		CUENCA		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO
			CORAZON DE J	JESUS	BENEDICTO XV	1-	53
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE PIO XII					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO SAGRADOS CO			ORAZONES	RAZONES CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	07	74046351
CORREO ELECTRÓNICO 1	pfalconip	oelaez@hotmail.co	om	TELEFONO 2		07	74046351
CORREO ELECTRÓNICO 2 snylatina@gmail.com					CELULAR	09	91322718
SITIO WEB					FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA AZUAY				CANTON			UENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APOE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ALVAREZ REYE		S MARCELO FERNANDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. E	DE IDENTIFICACIÓ	N	0102274651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PRO'	VINCIA		AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/7/14 12:00 AM		CAN	TON		CUENCA
				PARROQUIA			CUENCA
CIUDADELA		RIO SOL	SOL		BARRIO		
CALLE		CALLE K		NÚMERO			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		SIN NOMBRE	MBRE CON.		JUNTO		
DI COLIE					101010		

NÚMERO DE OFICINA

**BLOQUE** 

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** malvarez@panthalassa.com

**CELULAR** 

EDIFICIO/C.C.

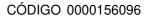
KM

SECTOR CURTIEMBRE RENACIENTE

074046351 0992950105

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X						
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.