

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUSTROTRUCKS CIA. LTDA.		0190382796001	146254
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N		FRENTE AL GIMNACIO GORILAS	AV 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			3-39
REFERENCIA UBICACIÓN			CONJUNTO
FRENTE AL GIMNASIO GORILLA'S			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1			CAMINO
contabilidad@rolortiz.com			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
gerencia@rolortiz.com			888215
SITIO WEB			CELULAR
			0986448011
			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		ROLDAN ORTIZ JUAN CARLOS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
INDIVIDUAL			0102688678
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		GERENTE	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA			ECUADOR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/28/14 12:00 AM	PROVINCIA
CIUDADELA			AZUAY
CALLE		EV. ESPAÑA	CANTON
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEVILLA	CUENCA
BLOQUE			PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA			CUENCA
CAMINO			BARRIO
CORREO ELECTRÓNICO		gerencia@carlosroldan.com.ec	NÚMERO
			8 99
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL A LOS BOMBEROS
			TELEFONO
			2807317
			CELULAR
			0997122035

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

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.