

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMHOTEP CIA. LTDA.		0190383644001	147858
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	CALLE
		SAN SEBASTIAN	ORDOÑEZ LASSO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIPRESES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ASTUDILLO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL ORO VERDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	.	TELEFONO 1	4089697
CORREO ELECTRÓNICO 1	chr1st1analbornoziz@gmail.com	TELEFONO 2	4100285
CORREO ELECTRÓNICO 2	imhotep2012@outlook.com	CELULAR	0979288129
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	ALBORNOZ IZQUIERDO CHRISTIAN GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103831152
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/3/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	EL EJIDO	BARRIO	SAN JOAQUIN
CALLE	VICTOR TINOCO CHACON Y AVE. ENRIQUE ARIZAGA	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENRIQUE ARIZAGA TORAL	CONJUNTO	CONDominio
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	3
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	.
CAMINO	SAN JOAQUIN	REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIO EJIDO
CORREO ELECTRÓNICO	chr1st1analbornoziz@gamil.com	TELEFONO	4100285
		CELULAR	0983579195

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ALBORNOZ IZQUIERDO CHRISTIAN GUSTAVO  
Identificación 0103831152

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.