

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BASTIMENTOS CIA. LTDA.		0190385817001	148404
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
S/N		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CUENCA	PRIMERO DE MAYO Y CARLOS V
carlos quinto			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			3033
0			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			0
1			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			0
POR LOS TRES PUENTES			KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
0			0
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
denissereyes7@hotmail.com			074090830
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
sucaabad@hotmail.com			
SITIO WEB			CELULAR
0			0988565183
			FAX
			074090830

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REYES ABAD DENISSE ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105064570
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	AV PRIMERO DE MAYO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS V	NÚMERO	3303
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VISTA AL RIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	denissereyes7@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR TRES PUENTES
		TELEFONO	4090830
		CELULAR	0999969260

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

Nombre: REYES ABAD DENISSE ALEXANDRA

Identificación 0105064570

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.