

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BALANCEADOS DEL AUSTRO BALAUSTR O CIA. LTDA.		1191747085001	148936
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	CATAMAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SAN JOSE	SIN NOMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		JUNTO A PLANTA DE VIVERES DE CATAMAYO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		SAN JOSE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072558170
CORREO ELECTRÓNICO 1		maxquizhpe@hotmail.com	TELEFONO 2
			072547345
CORREO ELECTRÓNICO 2		serrano_granda@yahoo.es	CELULAR
			0982245199
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ SERRANO ROSA JUDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102352687
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	La Tebaida	BARRIO	La Tebaida
CALLE	PIO JARAMILLO ALVARADO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Chile	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca redondel Pio Jaramillo A
CORREO ELECTRÓNICO	elpolloeserrano44@hotmail.es	TELEFONO	072547345
		CELULAR	0994972311

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.