

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CRESAFE CIA. LTDA.		0190386317001	164996
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		A MEDIA CUADRA DEL	LEONIDAS PLAZA
		PARQUE DE LA	GUTIERREZ
			NÚMERO
			3-29
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50MTS. PARQUE LA REPUBLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2809768
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@cresafe.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dmarin@cresafe.com.ec	CELULAR	0998289290
SITIO WEB	www.cresafe.com.ec	FAX	0983353013

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ GOMEZ EDDY BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709777112
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/26/15 12:00 AM	PARROQUIA	CUENCA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LAS AMERICAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	bsanchez@cresafe.com.ec	TELEFONO	FARMACIA SANA SANA
		CELULAR	28666111
			0991120371

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: SANCHEZ GOMEZ EDDY BOLIVAR

Identificación 1709777112

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.