

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORRUGADOS METALICOS CORRUMET CIA. LTDA.		0190390144001	168252
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CATOLICA		MIRAFLORES	ARZOBISPO SERRANO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	OBISPO LEON		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	0		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	0		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA CATOLICA		CAMINO
CASILLERO POSTAL	0		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ofarfanf@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventascodicres@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB	0		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	CRESPO CORDERO JUAN CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101698041
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSI
CIUDADELA	0	BARRIO	TRES MARIAS
CALLE	RIO AMARILLO S/N	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR RIO AMARILLO
CORREO ELECTRÓNICO	codicres@etapanet.net	TELEFONO	4189506
		CELULAR	0999608911

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.