

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROINZETA CIA. LTDA.		0190389944001	168433	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROMOTORA INMOBILIARIA ZETA		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
HUAYNA CAPAC		PAUCARBAMBA	AV. PAUCARBAMBA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CORDERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	WORK CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	506	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ESQUINERO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2887529	
CORREO ELECTRÓNICO 1	proinzeta@aol.com	TELEFONO 2	4131893	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pquintuna@hotmail.com	CELULAR	0998074688	
SITIO WEB		FAX	4131892	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ AMOROSO JHONATAN ADRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103831970
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	MACHANGARA	BARRIO	CHALLUABAMBA
CALLE	CULTURA CHALLUABAMBA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEL ONIX	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA
CORREO ELECTRÓNICO	arq_jhonatan_ordonez@yahoo.com	TELEFONO	4131893
		CELULAR	0990728506

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.