

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA MARTINEZ CUEVA S. A. IMPORMACSA		0190390624001	168839
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IMPORMACSA		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV DEL ESTADIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANUEL J CALLE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		4-48	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		REDONDEL DEL ESTADIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2810203
CORREO ELECTRÓNICO 1		acueva@impormacsa.com	TELEFONO 2
			4102889
CORREO ELECTRÓNICO 2		rocio.c.gutierrez@hotmail.com	CELULAR
			0999774544
SITIO WEB			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	CUEVA CARRASCO MARIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103809380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	LOS ARUPOS	BARRIO	
CALLE	GRAN COLOMBIA	NÚMERO	23-116
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS AMERICAS	CONJUNTO	LOS ARUPOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Banco de Machala
CORREO ELECTRÓNICO	marcom697@gmail.com	TELEFONO	4102889
		CELULAR	0998470663

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	X	NO	
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.