

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DR. CESAR AUGUSTO NAVEDA AVALOS S.A.		0691739236001	168940
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	GUANO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA ROSA	SANTA ROSA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PACHECO			ESQUINA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
A 60 MTS PANAMERICANA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2904615
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cesaraugustodavalos2019@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985677210
gonzaloavalos1959@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	GUANO
-----------	------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVALOS VIMOS CARLOS GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601294788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/17 12:00 AM	CANTON	GUANO
		PARROQUIA	SAN ANDRES
CIUDADELA		BARRIO	SAN MIGUEL
CALLE	SERAFIN PULGAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA A GUANO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CAPILLA
CORREO ELECTRÓNICO	gonzaloavalos1959@gmail.com	TELEFONO	032904391
		CELULAR	0985677210

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.