

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TARPUQ CIA. LTDA.	0190391434001	169812
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TARPUQ	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PANAMERICANA NORTE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHALLUABAMBA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
		10
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DEL PUENTE SIXTO DURAN BAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		4106204
CORREO ELECTRÓNICO 1	gustavoleon.tarpuq@gmail.com	TELEFONO 2
		4106205
CORREO ELECTRÓNICO 2	liz.rivas@tarpuq-ems.com	CELULAR
		0998646710
SITIO WEB		FAX
		0989559364

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ABAD JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102283108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAUORTE
CIUDADELA	JARDINES DEL RIO	BARRIO	UCUBAMBA
CALLE	BUDAPEST	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LONDRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE LAS LAGUNAS DE OXIDACION DE ETAPA
CORREO ELECTRÓNICO	jespinozaabad@gmail.com	TELEFONO	74175415
		CELULAR	0999754737

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	X	NO	
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.