

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CARGO VASQUEZ IDROVO CIA. LTDA.	0190393402001	171026	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CARVAZI	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARLOS ARIZAGA	5-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	UNA CUADRA ANTES DE LA CRUZ VERDE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAN JOAQUIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2856401
CORREO ELECTRÓNICO 1	carvazi@grupoconta.com	TELEFONO 2	074177724
CORREO ELECTRÓNICO 2	balancec@outlook.com	CELULAR	0998167959
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	VASQUEZ GUERRERO FERMIN GERARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102505385
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUIN
CIUDADELA	N-A	BARRIO	CRUZ VERDE
CALLE	AUTOPISTA MEDIO EJIDO SAYAUSI	NÚMERO	5-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A BALZAY	CONJUNTO	N-A
BLOQUE	N-A	EDIFICIO/C.C.	N-A
NÚMERO DE OFICINA	N-A	KM	3 Y 1/2
CAMINO	N-A	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO DE ACOPIO COOPERA
CORREO ELECTRÓNICO	idrovomonica@yahoo.com	TELEFONO	4177724
		CELULAR	0993032350

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.