

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FERNANDO DOMINGUEZ COMERCIO FEDOCOM CIA. LTDA.		0190393801001	172162
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FEDOCOM		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL ARENAL	AV 1 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV DE LAS AMERICAS			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
FEDOCOM		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A QUINTA BERENICE	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074056744
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	074056748
fedocom_contabilidad@outlook.es		CELULAR	0987586496
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
caja@fedocom.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOMINGUEZ MENDEZ CARLOS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102052263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA		BARRIO	NARANCA Y
CALLE	VILLALOBOS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARREGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PROPARTES
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@fedocom.com	TELEFONO	2385933
		CELULAR	0997005384

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	X	NO
¿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.