

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SHOE-FLEX INDUSTRIAS S.A.		1891752985001	172472	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA ECOLOGICA			LAS REINA CLAUDIA	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
FRENTE A PAPELOM			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032421036
CORREO ELECTRÓNICO 1		ymoscoso@vectigal.ec	TELEFONO 2	032829100
CORREO ELECTRÓNICO 2		dloja@vectigal.ec	CELULAR	0984124355
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA MESIAS MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802582393
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	FICOA	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	FICOA	BARRIO	FICOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS HIEDRAS	NÚMERO	sn
BLOQUE	CICLONES	CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CLUB TUNGURAHU
	crisbhi@yahoo.es	TELEFONO	032421036
		CELULAR	0998233754

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

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.