

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RECUPERO PARA COOPERATIVAS DEL ECUADOR S.A. VAANSANMO	0190394662001	172872
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
RECACSUR	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		SUCRE
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANO MIGUEL	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DLE PARQUE CALDERÓN	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		074045180
CORREO ELECTRÓNICO 1	recacsur@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	juancsandovalc@live.com	CELULAR
SITIO WEB		0995003998
		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	SANDOVAL CALDERON JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708968092
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARISCAL SUCRE	NÚMERO	560
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANO MIGUEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MUEBLERIA ILCO
NÚMERO DE OFICINA	3ER	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CALDERON
CORREO ELECTRÓNICO	juancsandovalc@yahoo.com	TELEFONO	074045180
		CELULAR	0995093983

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.