

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPERCEM CIA. LTDA.	0190395987001	173617	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	REMIGIO CRESPO	JUAN IÑIGUEZ	1-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	REMIGIO CRESPO TORAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CASA 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE REDONDEL DEL ESTADIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07 4090454
CORREO ELECTRÓNICO 1	opercem@hotmail.com	TELEFONO 2	0995484416
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinap63@hotmail.com	CELULAR	0995484416
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	RECALDE POMA JULIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104445291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	PRIMERO DE MAYO
CALLE	BARTOLOME DE LAS CASAS	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIRSO DE MOLINA	CONJUNTO	LOS ALMENDROS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS QUINTA LUCRECIA
CORREO ELECTRÓNICO	andresote86@msn.com	TELEFONO	4090454
		CELULAR	0987560290

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

Nombre: RECALDE POMA JULIO ANDRES

Identificación 0104445291

REPRESENTANTE LEGAL

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.