

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DEVIORCO CIA. LTDA.		0190398617001	174904	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANGURIMA Y LAMAR		CENTRO	GENERAL TORRES	11-69
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
IGLESIA MARIA AUXILIADORA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL	01011535	TELEFONO 1	074058031	
CORREO ELECTRÓNICO 1	casadelidice@gmail.com	TELEFONO 2	072825698	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patricio.ordonez.co@gmail.com	CELULAR	0999910234	
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	ORDOÑEZ CORREA PATRICIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103806576
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	RAMONA CORDERO	BARRIO	CAZHAPATA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CORDERO	NÚMERO	2-51
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	AMALFI APARTAMENTO 105
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@casadelidice.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL ESTADIO DE LA LIGA
		TELEFONO	074058031
		CELULAR	0987949490

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: ORDOÑEZ CORREA PATRICIO ANDRES

Identificación 0103806576

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.