

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PLANETACTIL CIA. LTDA.		0190399540001	175196	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	RICAURTE
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			VIA A RICAURTE OCHOA LEON	S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA CIUDADELA DE LOS ARQUITECTOS			BLOQUE	
CASILLERO POSTAL			KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 fabianes993@gmail.com			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 steban_993@hotmail.com			TELEFONO 1	072901078
SITIO WEB			TELEFONO 2	072839798
			CELULAR	0998164174
			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	VALVERDE LANDY FABIAN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105852529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	RICAURTE
CALLE	ALBERTO ALVARADO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDMUNDO GRANDA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fabianes93@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA DE LOS MEDICOS
		TELEFONO	4131295
		CELULAR	0984971408

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.