

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELEVADORES DEL AUSTRO ELEVAUSTRO CIA. LTDA.		0190400344001	176121
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ELEVADORES DEL AUSTRO		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		REMIGIO TAMARIZ	1-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SOLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ISOTCORP	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA AV SOLANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074091104
CORREO ELECTRÓNICO 1	elevadoresdelaustro@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	creunet@gmail.com	CELULAR	0996802020
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	IDROVO VINTIMILLA DANIEL BERNARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101806792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LAS MARGARITAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEDROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LAS MARGARITAS 1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR ORO VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	info@creativa.ec	TELEFONO	074090201
		CELULAR	0987000234

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	X	NO	
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.