CUENCA

CUENCA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		5271010712		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONBARMAL ECUADOR S.A.		0190403890001		180048
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FRANCISCO MOSCOSO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TORRES YANU	INCAY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	07816779
CORREO ELECTRÓNICO 1	miriam@conbarmal.com		TELEFONO 2	07816779
CORREO ELECTRÓNICO 2	maribel@conbarmal.com		CELULAR	0988927998
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES BRAVO AUCAPIÑA FREDDY FA		/IAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0103665881
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY

CIUDADELA EL PARAISO BARRIO PARAISO 3
CALLE CAMILO PONCE NÚMERO 2816779

INTERSECCIÓN/MANZANA JORGE CARRERA CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

9/18/14 12:00 AM

ZOL EDITION

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO CESAR DÀVILA

CANTON

PARROQUIA

CORREO ELECTRÓNICO info@conbarmal.com TELEFONO 07860051
CELULAR 0983813116

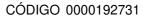
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

MERCANTIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.