CERCA AL CENTRO DE

MATRICULACION

072577447

0999428803



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
NAOR-IMPORT DISTRIBUIDORA NARVÁEZ ORDOÑEZ CIA.LTDA.		119175427800	1	182459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	10 DE AGOSTO	15-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	18 DE NOVIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA CATEDRA	AL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072577447
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablonar17@gmail.com		TELEFONO 2	2109636
CORREO ELECTRÓNICO 2	RREO ELECTRÓNICO 2 malidrobel_95@hotmail.co		CELULAR	0999428803
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES NARVAEZ ORD		NDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1104190911
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		A.N.4	CANTON	LOJA
		AIVI	PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LAS ZARZAS		BARRIO	
CALLE	HECTOR VILLA	ALOBOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	KELVIN ROME	RO	CONJUNTO	

EDIFICIO/C.C.

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN

ΚM

pablonar17@gmail.com

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.

BLOQUE

CAMINO

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	IO X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	IO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	IO X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X N	10
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Ν	10 X

Nombre: NARVAEZ ORDOÑEZ PABLO ANDRES

Identificación 1104190911

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.