

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KRANTOM CIA.LTDA.		0190407853001	183292
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
KRANTOM CIA LTDA		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		QUINTA CHICA	AV DE LAS AMERICAS S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESTACION QUINTA CHICA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A HYUNDAI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072800806
CORREO ELECTRÓNICO 1	estacion_quintachica@hotmail.com	TELEFONO 2	072800806
CORREO ELECTRÓNICO 2	estacion_quintachica@hotmail.com	CELULAR	0939243596
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	CISNEROS TERAN FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103592457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/24/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	EL PARAISO	BARRIO	
CALLE	RAUL ANDRADE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y ROBERTO ANDRADE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	FERSICIS@YAHOO.COM	TELEFONO	863113
		CELULAR	0997769517

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.