

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALCAZAR MANAGEMENT S.A.		0190358240001	202174
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	FRANK TOSI ÑIGUEZ
			NÚMERO
			607
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO VINTIMILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO AGNI METALES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	OFICINAS AGNI METALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072805525
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.alcazar1@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anamavinti@hotmail.com	CELULAR	0999899379
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	RAMOS VAZQUEZ SERGIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102705506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	LLACAO
CIUDADELA	Colinas de Challuabamba	BARRIO	
CALLE	DE LAS ESMERALDAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CRISTALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	sramos@ecuanecopa.com	TELEFONO	2836-041
		CELULAR	0984886558

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.