

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE TABLEROS DE MADERA IMPORQUIVI CIA. LTDA.		0190361799001	202219	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			PASEO RIO	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	OCTAVIO CHACON		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A ISOLLANTA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	2863041
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@pisosymaderas.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	2863730
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	fabianes93@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0992768306
<b>SITIO WEB</b>	pisosymaderas.com.ec		<b>FAX</b>	2805280

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	QUIZHPE VIMOS MARIA VERONICA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0104444369
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/12/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	RICAUARTE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BENIGNO VASQUEZ	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE SIN NOMBRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SECTOR CATALINAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vquzhpe@imporquivi.com	<b>TELEFONO</b>	2890344
		<b>CELULAR</b>	0984583682

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.