

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARJOSTOURS CIA. LTDA.		0190360067001	202244
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MARJOSTOUR		AZUAY	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GUALACEO		GUALACEO	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		FIDEL ANTONIO PIEDRA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		A DOS CUADRA DEL MERCADO GUAYAQUIL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL MERCADO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		marthag1985@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mguallpa@indurama.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUILLAY CUJI ROSA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104076013
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/09 12:00 AM	CANTON	GUALACEO
		PARROQUIA	GUALACEO
CIUDADELA	BARRIO SAN FRANCISCO	BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	VIA AL ORIENTE	NÚMERO	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S N	CONJUNTO	S N
BLOQUE	S N	EDIFICIO/C.C.	S N
NÚMERO DE OFICINA	S N	KM	S N
CAMINO	S N	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL ORIENTE
CORREO ELECTRÓNICO	patriciaq15@hotmail.com	TELEFONO	2256110
		CELULAR	0998958455

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.