

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULPROY CIA. LTDA.		0190360237001	202253
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GUAYAS
			NÚMERO
			6143
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA Y TUNGURAHUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S-N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ESTADO LA GLORIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	S-N	TELEFONO 1	2813503
CORREO ELECTRÓNICO 1	eliana_tenesaca@consulproy.com	TELEFONO 2	2816448
CORREO ELECTRÓNICO 2	gloria_bravo@consulproy.com	CELULAR	0999236665
SITIO WEB	www.consulproy.com	FAX	S-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA PALOMEQUE PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301150843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	S-N	BARRIO	MONAY
CALLE	EL CRUCE DE MONAY	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAGUANCHI	CONJUNTO	S-N
BLOQUE	S-N	EDIFICIO/C.C.	S-N
NÚMERO DE OFICINA	S-N	KM	1.8 KM
CAMINO	EL CRUCE DE MONAY	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA MARIA MADRE DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	paul_quezada@consulproy.com	TELEFONO	4012171
		CELULAR	0998167886

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	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.