

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP		DUO		EVDEDIENTE		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
LLANTA TRUCK CIA. LTDA.		0190360482001		202271		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		AZUAY	CUENCA			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
LA AURORA			AUTOPISTA CUENCA AZOGUES	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOLLOBAMBA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA CUENCA AZ	ZOGUES	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2476367		
CORREO ELECTRÓNICO 1	dochoam@hotmail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	dochoam@hotmail.com		CELULAR	0999435555		
SITIO WEB			FAX	2476367		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA IZQUIERDO DIEGO ANDRES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105771885		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/00 10:00 AM	CANTON	CUENCA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/20 12:00 AM	PARROQUIA	CUENCA		
CIUDADELA	LA AURORA	BARRIO			
CALLE	AUTOPISTA CUENCA AZOGUEZ	NÚMERO	0		
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOLLOBAMBA	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N		
CAMINO	y del Chirote	REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVERSIDAD DEL AZUAY		
CORREO ELECTRÓNICO	dochoam@hotmail.com	TELEFONO	072819469		
		CELULAR	0999607225		

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	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Х	NO				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ			

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.