



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASECORP DEL ECUADOR CIA. LTDA.		0190362124001	202362	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BLAS	MARIANO CUEVA	8-47
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	REINA DEL CISNE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO HISTORICO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2829534
CORREO ELECTRÓNICO 1	asecorp.ecuador@hotmail.com		TELEFONO 2	4048425
CORREO ELECTRÓNICO 2	tobercardenas@hotmail.com		CELULAR	0999429821
SITIO WEB	www.asecorpdelecuador.com		FAX	2829534

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS REINOSO ROMULO POLICARPIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300146594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	LA MERDEC	BARRIO	LA MERCED
CALLE	CARAMBURO	NÚMERO	2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGAPIRCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE CORDILLERA
CORREO ELECTRÓNICO	carlaesthelita2013@hotmail.com	TELÉFONO	072809660
		CELULAR	0983737767

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.