

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL ZARATE CHALLUABAMBA CIA. LTDA.		0190363139001	202407
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
n/a		CHALLUABAMBA	ACCESO VIA PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		AUTOPISTA CUENCA - AZOGUES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		n/a	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		n/a	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		puente sexto duran	CAMINO
CASILLERO POSTAL		n/a	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		f.urgiles@asercont.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		czaratecha2009@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		n/a	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZARATE BACUILIMA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103610655
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	n/a	BARRIO	n/a
CALLE	AV LOS ANDES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SARAHURCO	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	negro 3 pisos
NÚMERO DE OFICINA	n/a	KM	n/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COMPLEJO DEPORTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	czarate2005@hotmail.com	TELEFONO	2803586
		CELULAR	0993634362

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.