

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAUCHOS INDUSTRIALES W-I CIA.LTDA.		1792567807001	300813
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CHILLOGALLO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CHILLOGALLO	AMBROSIO ACOSTA
MATILDE ALVAREZ		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S32-120
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DE		TELEFONO 1	022842527
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022842527
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0988196850
jc71cm@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
indusdelcaucho@punto.net.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIALES MATANGO WILIAN RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002376547
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CHILLOGALLO	PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	AMBROSIO ACOSTA	BARRIO	CHILLOGALLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATILDE ALVAREZ	NÚMERO	S32-120
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ventasci@punto.net.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CDL CHILLOGALLO
		TELEFONO	0988196850
		CELULAR	0988196850

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABEZAS MANZANO WILMA DE LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707240485
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA	IESS FUT	BARRIO	IESS FUT
CALLE	HUIGRA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUICHUAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA COOPERATIVA
CORREO ELECTRÓNICO	wilmacabezasm@gmail.com	TELEFONO	0984571564
		CELULAR	0984571564

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.