

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01111102/11110	DE 710 TOTAL	2/10/011 62 6/11/00					
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
AUSTRAL CIA LTDA		0190001628001		30151				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
AUSTRAL		AZUAY	CUENCA	CUENCA				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		AEROPUERTO	AV. ESPAÑA	18-96				
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GIL RAMÍREZ DÁVALOS ESQ.		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	AUSTRAL		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PUENTE MILCHICHIG		G CAMINO					
CASILLERO POSTAL	01.01.1744		TELEFONO 1	2866999				
CORREO ELECTRÓNICO 1	cvazquez@austral.com.ed	С	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	ccordero@austral.com.ec		CELULAR	0999149299				
SITIO WEB	www.austral.com.ec		FAX	2866999				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES		HIPULLA JOSE TEC	OFILO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICAC	IÓN 0300544822				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	AZUAY				

CANTON

PARROQUIA

MERCANTIL

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CIUDADELA BARRIO

CALLE RICARDO DARQUEA NÚMERO SN

5/3/18 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA SN CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN PUERTAS DEL SOL

CORREO ELECTRÓNICO tperez@austral.com.ec TELEFONO 072866999

CELULAR 0999149299

CUENCA

CUENCA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		X	NO						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS			NO	Χ					
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO						

Nombre: PEREZ CARCHIPULLA JOSE TEOFILO

Identificación 0300544822

REPRESENTANTE LEGAL

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.