

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALMACEN DE PLASTICOS CIA LTDA	0190049515001	30300	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	AZUAY	CUENCA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BOLIVAR	SAGRARIO	MARIANO CUEVA	9-51
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	KM		
CENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2844519	
411	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0997823617	
gerencia@clegalecuador.com	FAX	2842248	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jeronimocis@hotmail.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES BARROS CARLOS GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101400802
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	ORDONEZ LAZO	BARRIO	HOTEL ORO VERDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	olivos	NÚMERO	44
BLOQUE		CONJUNTO	N APLICA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	mirador del lago
CAMINO		KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	cgflores28@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente oro verde hotel
		TELEFONO	074090268
		CELULAR	0998056679

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.