

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIDRART C LTDA		0190084663001	30674
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VIDRART		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NA		BELLAVISTA	HUMBOLT
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
TOMAS EDISON			NA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NA			NA
NÚMERO DE OFICINA			KM
NA			NA
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
TELECUENCA			NA
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
8			072820420
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
info@vidrart.com.ec			072820421
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
dianatorres@vidrat.com.ec			0999779803
SITIO WEB			FAX
www.vidrart.com.ec			072820420

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMARIZ VALDIVIEZO ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100921949
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	NO APLICA	BARRIO	NO APLICA
CALLE	ALFONSO MORENO	NÚMERO	2-139
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN IÑIGUEZ	CONJUNTO	NO APLICA
BLOQUE	NO APLICA	EDIFICIO/C.C.	NO APLICA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NO APLICA	REFERENCIA UBICACIÓN	LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	patricioleon@vidrart.com.ec	TELEFONO	072884329
		CELULAR	0999779803

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.