

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUTOLLANTA C LTDA		0190085929001	30711	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AUTOLLANTA		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GONZALEZ SUAREZ	2-79
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO ZALDUMBIDE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CEMENTERIO PATRIMONIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1528	TELEFONO 1		2800022
CORREO ELECTRÓNICO 1	acordova@autollanta.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	alicordova123@hotmail.com	CELULAR		0993040148
SITIO WEB	www.autollanta.com	FAX		2800022

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINTIMILLA HERMIDA PABLO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101253789
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/20 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	CDLA. ALVARADO	BARRIO	
CALLE	PEDRO DE MERCADO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHEZ SELMIRON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR QUINTA BERENICE
CORREO ELECTRÓNICO	autollanta@autollanta.com	TELEFONO	4056411
		CELULAR	0993040145

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: VINTIMILLA HERMIDA PABLO GUILLERMO

Identificación 0101253789

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.