

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRAL DE DISTRIBUCIONES DEL AUSTRO CENDIAUSTRO C LTDA		0190087840001	30730
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CEDA		AZUAY	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN ROQUE	3-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASTAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA IGLESIA SAN ROQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	01-01-200	TELEFONO 1	2455660
CORREO ELECTRÓNICO 1	cisneroj@etapanet.net	TELEFONO 2	2455658
CORREO ELECTRÓNICO 2	madelpilartoledo@hotmail.com	CELULAR	0999791794
SITIO WEB		FAX	2455658

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CISNEROS TOLEDO MARIETHA YADIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101680114
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA	SN	BARRIO	SAN ROQUE
CALLE	AV. LOJA	NÚMERO	310
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASTAZA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA DE SAN ROQUE
CORREO ELECTRÓNICO	cisneroy@etapanet.net	TELEFONO	072455660
		CELULAR	0999515637

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	X	NO	
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.