

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CODICRES COMPANIA DISTRIBUIDORA CRESPO CIA. LTDA.		0190150224001	31451
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
OBISPO MIGUEL LEON		LA CATOLICA	ARZOBISPO SERRANO ABAD
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
JUNTO A GLOBAL SHOES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4086969
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ofarfanf@hotmail.com		CELULAR	0999608911
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2341786
ventascodicres@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	CRESPO CORDERO JUAN CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101698041
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	0	PARROQUIA	SAYAUSI
CALLE	RIO AMARILLO S/N	BARRIO	TRES MARIAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE	0	CONJUNTO	0
NÚMERO DE OFICINA	0	EDIFICIO/C.C.	0
CAMINO	0	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	codicres@etapanet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR RIO AMARILLO
		TELEFONO	4189506
		CELULAR	099608911

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

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.