

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE					
SERVISALAZAR CIA. LTDA.			0190152065001			31552			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
			AZUAY		CUENCA				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			SECTOR DEL O	C.R.E.A.	AV. DE LAS AMERICAS	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR	AGUILAR			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	ESTACIO	ON PRIMAX			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA					KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA C	UADRA DE LA PL	AZA DE TOROS		CAMINO				
CASILLERO POSTAL	01.01.04	59		-	TELEFONO 1	4094034			
CORREO ELECTRÓNICO 1	cas@ser	visalazar.com			TELEFONO 2	4093777			
CORREO ELECTRÓNICO 2	hvintimilla	a@hotmail.com		(	CELULAR	0998156195			
SITIO WEB				l	FAX	4093773			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL							
PROVINCIA AZUAY					CANTON	CUENCA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		JRAL							
APELLIDOS Y NOMBRES			HEZ CARLOS ALBERTO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	DULA No. DE IDENTIFICACIÓ		0101530194				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	DNALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROV	INCIA	AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/13/16 12:00		4/13/16 12:00 AN	Л	CANT	ON	CUENCA			
		4/10/10 12:00 / WI		PARROQUIA		CUENCA			
CIUDADELA				BARR	IO	PUERTAS DEL SOL			
CALLE ALONSO VICUÑ		INA	NÚMERO		390				
INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE ASTUDIL		<b>.</b> O	CONJUNTO						
BLOQUE			EDIFIC	CIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA				KM					

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.

cas@srvisalazar.com

REFERENCIA UBICACIÓN PUERTAS DEL SOL

072853486

0999773001

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

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.