

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CREWE SA S.A.		1091787136001	316939	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CREWE SA		IMBABURA	IBARRA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Gonzalez Suares	9 de octubre	14-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	González Suares	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	casa de tres pisos	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de farmacias economias	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062915791	
CORREO ELECTRÓNICO 1	frayeugenioalvarezmoya@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	edisilva012@yahoo.com	CELULAR	0999911609	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLOVET MINIET ANA MARIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756811962
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/31/20 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA	1	BARRIO	el ejido
CALLE	LUCIA MAYA NRO 2	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PASAJE B	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	JAIME CHIRIBOGA Y PASAJE B
CORREO ELECTRÓNICO	anamarisllovet@gmail.com	TELEFONO	OE3-40 022915791
		CELULAR	0999911609

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ MOYA FRAY EUGENIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1759666868
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/31/20 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA	1	BARRIO	CENTRAL
CALLE	1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	00 MARISCAL SUCRE 0.0
CORREO ELECTRÓNICO	crewe.sa.ecuador@gmail.com	TELEFONO	062915090
		CELULAR	0999911609

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ALVAREZ MOYA FRAY EUGENIO

Identificación 1759666868

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.