

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	E	EXPEDIENTE			
ECUANORWALK THE FURNITURE IDEA ECUADOR CIA. L	TDA. 0190156109001	3	1764			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON F	PARROQUIA			
	AZUAY	CUENCA				
CIUDADELA	BARRIO	CALLE N	IÚMERO			
PARQUE INDUSTRIAL		OCTAVIO CHACON 1	-16			
INTERSECCIÓN/MANZANA MIGUEL NAR	VAEZ	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA SN		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTA FIBROACERO		CAMINO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 8	05122			
	@colinealcorp.com	TELEFONO 2 9	98256403			
	z@colinealcorp.com CELULAR		98952641			
SITIO WEB		FAX 2	805122			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA AZ	ZUAY	CANTON C	CUENCA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA PER	SONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES CAM	CAMPOVERDE VILLACIS CESAR OSWALDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEI	DULA	lo. DE IDENTIFICACIÓN	0102651692			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GER	ENTE P	PROVINCIA	AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	C/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	P	ARROQUIA	CUENCA			
CIUDADELA	В	BARRIO				
CALLE OCT	TAVIO CHACON N	IÚMERO	2 110			
INTERSECCIÓN/MANZANA MIG	UEL NARVAEZ C	ONJUNTO				
BLOQUE	E	EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA	K	M				
CAMINO	R	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FRIBROACERO			
CORREO ELECTRÓNICO osw	alcv@hotmail.com T	ELEFONO	072825944			

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.

CELULAR

0998256403



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

Nombre: CAMPOVERDE VILLACIS CESAR OSWALDO

Identificación 0102651692

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.