

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FUNIVIUL	ANIO DE ACTO	ALIZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
IMPORTACIONES SALINAS CAMPOS IM	0190156559	0001	31796	
NOMBRE COMERCIAL	PROVING	CIA CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BLAS	GARCIA MORENO	9-29
NTERSECCIÓN/MANZANA GERONIMO CARRION		RION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DE OFICINA 1RO.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS	DE MOTORIZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072804707
CORREO ELECTRÓNICO 1	gatacarrion_21@hotmail.com		TELEFONO 2	072803094
ORREO ELECTRÓNICO 2 gatacarrion_21@hotmail.co		otmail.com	CELULAR	0996109319
SITIO WEB			FAX	2860701
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA AZUAY		Y	CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRES	ENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSO	NA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS CAMPOS WILL		DAVID	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACI	IÓN 0102773512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		E	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/22/12 12:00 A		12:00 AM	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/22/12 12:00 AM	PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA			BARRIO	SAN BLAS
CALLE	GERON	IMO CARRION	NÚMERO	10-47
INTERSECCIÓN/MANZANA GARCIA		MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	

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.

wdsc7@hotmail.com

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE

MOTORIZA

072860898

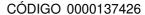
0997169428

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO







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				

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.