

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUSTROCARGA CIA. LTDA.		0190169669001	32026	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	RICAUARTE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RICAUARTE	AV. 25 DE MARZO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIOPAMBA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PARQUE INDUSTRIAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	250 MTS. ANTES DEL COLEGIO SUDAMERICANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4086723	
CORREO ELECTRÓNICO 1	austrocarga@etapanet.net	TELEFONO 2	4086736	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eli.alva78@hotmail.com	CELULAR	0997195640	
SITIO WEB		FAX	074086723	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONSALVE TORAL GUSTAVO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101926103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/20 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	CDAL VALLE DE LOS RIOS	BARRIO	
CALLE	TELEMACO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUMANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VALLE DE LOS RIOS
CORREO ELECTRÓNICO	gmonsalvet@hotmail.com	TELEFONO	074086723
		CELULAR	0999432518

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: MONSALVE TORAL GUSTAVO EFRAIN

Identificación 0101926103

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.