

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AGROPECUARIA Y FORESTAL CONDORYACU CIA. LTDA.	0190170071001	32086
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CONDORYACU	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AUTOPISTA CIRCUNVALACION SUR
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A TURI	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.	CARDECA BUSINESS CENTER	KM
NÚMERO DE OFICINA	102	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS REDONDEL SUBIDA A TURI	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL	01051777	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1	reina_co@hotmail.es	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2	paoderamirez@hotmail.com	FAX
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES CORDERO PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102140126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LAS AMERICAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO TAMARIZ VALDIVIEZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MONUMENTO SAN MARTIN
CORREO ELECTRÓNICO	ptcardeca@gmail.com	TELEFONO	074079350
		CELULAR	0997289019

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

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.