

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

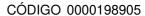
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE			
COMERCIAL AYALA VELEZ CIA. LTDA.	019017070500	11	32172			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA			
	AZUAY	CUENCA				
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		AMAZONAS	3-81			
INTERSECCIÓN/MANZANA BAHAMAS	3	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
	IADRAS DE LA FERIA LIBRE	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			2884620			
	yala1@hotmail.com	TELEFONO 2				
•	@gmail.com		0996661784			
SITIO WEB		FAX	2452008			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA F	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA VELEZ ROSA MARIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102480019			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL I	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/11/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/12 12.00 / W	PARROQUIA	CUENCA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA A	AV. LAS AMERICAS	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DE LA FERIA LIBRE			
CORREO ELECTRÓNICO	danimg_007@hotmail.com	TELEFONO	2888517			

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

0984104481







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.