

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

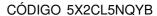
	1 01 110	IOLAI IIO DE AOTOALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPA	ΑÑÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SO	RUC		EXPEDIENTE	
CONSULMATRIX CIA. LTDA.		0190308065001		32299
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JOSE ALVEAR	2-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	TADEO TOR	RES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
	EDIFICIO CIO	CA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072884884
			TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 enrique.paredes1947@gma		les1947@gmail.com	CELULAR	0991631109
SITIO WEB		FAX	072884884	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGA	L		
PROVINCIA AZUAY		ZUAY	CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPF	RESENTANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PE	RSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES PAREDES ROL		IRIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE	DULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100039346
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		DIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GEI	RENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/10/12 12		0/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		0/12 12.00 AW	PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	GU	APONDELIG	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIF	RACOCHABAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N TRAS LA CLINICA LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	enr	ique.paredes1947@gmail.com	TELEFONO	072806223

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

0991475902







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.