

	FORMULARIO	DE ACTUALIZ	ZACIÓN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
COMERCIAL CARLOS ROLDAN CIA. LTDA.		0190316025001		32655	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY	CUENCA	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		TOTORACOCHA	AV. ESPAÑA	8-99	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEVILLA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. COMERCIAL CARLOS RO		ROLDAN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CUERPO DE BOMBEROS		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2807317	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@rolortiz.com		TELEFONO 2	072807317	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@rolortiz.com		CELULAR	0959283612	
SITIO WEB			FAX	2801521	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O A	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES ROLDAN SIGUENZA CARLOS EFRAIN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0100738509	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/7/19 12:00 AM		AM.	CANTON	CUENCA	
		AIVI	PARROQUIA	CUENCA	
CIUDADELA			BARRIO	TERMINAL TERRESTRE	
CALLE	AVDA. ESPA	ÑA	NÚMERO	8-99	
INTERCECCIÓNIMANIZANIA	\/ OE\/ A		CONTINITO		

INTERSECCIÓN/MANZANA Y SEVILLA **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL CUERPO DE **CAMINO BOMBEROS**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** gerencia@rolortiz.com 072807317

CELULAR 097122069



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO	

Nombre: ROLDAN SIGUENZA CARLOS EFRAIN

Identificación 0100738509

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.