SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/04/2016 CÓDIGO 0000177347

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MADERAS DEL AUSTRO S.A. MADELAUSA	0190320391001	32927

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TRAS UDA	LAS PALOMAS	S/N ESQ.

INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CHIROTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORDERO VASQUEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS UDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2885956
CORREO ELECTRÓNICO 1	anabelcordero71@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cattytapiav@hotmail.com	CELULAR	0986595052
SITIO WEB		FAX	0996336948

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDERO VASQUEZ HIPATIA ANABELL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102062122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	LA AURORA	BARRIO	URB. LA AURORA
CALLE	LAS PALOMAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CHIROTES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CORDERO VASQUEZ
NÚMERO DE OFICINA	DP.1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS UDA
CORREO ELECTRÓNICO	anabelcordero71@hotmail.com	TELEFONO	2885956
		CELULAR	0991581199

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

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.