

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMERCIAL OPTICA SANCHEZ ARTEAGA CIA. LTDA.		0190322971001	33037	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			FELIPE II	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AUTOPISTA CUENCA AZOGUES		<b>CONJUNTO</b>	C.C. MALL DE RIO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MALL DEL RIO		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	B-46		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EDIFICIO C.C. MALL DEL RIO		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	0069		<b>TELEFONO 1</b>	2881441
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	enriquesanchezarteaga@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cecilia_63@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0999425191
<b>SITIO WEB</b>	www.opticasanchez.com		<b>FAX</b>	2812745

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHEZ ARTEAGA ENRIQUE AUGUSTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0101611267
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/30/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	GARCILAZO DE LA VEGA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. Primero de Mayo	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DE LOS TRE PUEBLOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	enriquesanchezarteaga@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	072888647
		<b>CELULAR</b>	0997530793

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.