

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANDICOAUDI S.A.		0190327426001	33246
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
TERMINAL TERRESTRE		EL VECINO	GIL RAMIREZ DAVALOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE ARMENILLAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ALMACENES JUAN ELJURI	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3RO.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			4134720
CORREO ELECTRÓNICO 1		gla.alarcon@tv cable.net.ec	TELEFONO 2
			4134720
CORREO ELECTRÓNICO 2		xgalarza@cue.satnet.net	CELULAR
			0987516740
SITIO WEB			FAX
			0995100183

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ HEREDIA PEDRO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101499770
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	EL RECREO	BARRIO	
CALLE	AV. 1 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE CARVAJAL	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 MTS. DE LA QUINTA BERENICE
CORREO ELECTRÓNICO	ediazh@cue.satnet.net	TELEFONO	4134720
		CELULAR	0999754694

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 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.