

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CESAR Y HUMBERTO NARANJO C.H.N. CIA. LTDA.		0190329070001	33301
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
0		0	GARCILIAZO DE LA VEGA S-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 1 DE MAYO	CONJUNTO	0
EDIFICIO/C.C.	0	BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR QUINTA LUCRECIA	CAMINO	0
CASILLERO POSTAL	0	TELEFONO 1	2698766
CORREO ELECTRÓNICO 1	victoriamendozachavez@hotmail.com	TELEFONO 2	2360882
CORREO ELECTRÓNICO 2	servof_mv@hotmail.com	CELULAR	0959075370
SITIO WEB	0	FAX	0

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO VERA DAICY LAMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301324370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/27/14 12:00 AM	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA	SD	BARRIO	SD
CALLE	LOS ALMENDROS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ACASIAS	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	sd
CORREO ELECTRÓNICO	zambrano.daycy@gmail.com	TELEFONO	2698766
		CELULAR	0997083725

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.