

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CTOTAL CIA. LTDA.		0190330443001	33389	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CTOTAL CONSULTORIA		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 10 DE AGOSTO	1-196
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ISABEL LANDIVAR Y LORENZO PIEDRA	CONJUNTO	URB. PUERTA NEGRA	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	L-4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE IGLESIA EL VERBO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	010203	TELEFONO 1	2811737	
CORREO ELECTRÓNICO 1	daniela.guerrero@ctotal.com.ec	TELEFONO 2	4092069	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ma.yanez@hotmail.com	CELULAR	0987872590	
SITIO WEB	www.ctotal.com.ec	FAX	4092069	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSQUERA ORDÓÑEZ HERMÓGENES FAVINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103569133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BARQUESIMENTO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARTEGAGENA	CONJUNTO	
BLOQUE	E4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOSPITAL DEL IESS - MONAY
CORREO ELECTRÓNICO	fabianmosquera@yahoo.com	TELEFONO	072889366
		CELULAR	0989596140

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MOSQUERA ORDÓÑEZ HERMÓGENES FAVINA
Identificación 0103569133

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.