

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SYNIMSA S. A.		0190332659001	33478	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	TURI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CIRCUNVALACION SUR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Vista Linda		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	501		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 M. DEL MALL DEL RIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		072887945
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabriciomalo@hotmail.com	TELEFONO 2		072886030
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabriciomalo@hotmail.com	CELULAR		0999483121
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALO ANDRADE LUIS FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101683001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/20 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TURI
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	501	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VISTA LINDA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fabriciomalo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO VISTA LINDA
		TELEFONO	072889387
		CELULAR	0999483121

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.