

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARCOTELES CIA. LTDA.		0190336670001	33690
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GASPAR SANGURIMA
INTERSECCIÓN/MANZANA		HERMANO MIGUEL	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			5-74
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		MERCADO 09 DE OCTUBRE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		mony_krojas@yahoo.es	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		danielmauricio3@yahoo.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			2866791
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0991569790
			FAX
			2829564

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILLEN LOPEZ DANIEL MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102596772
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	VALLE DE LOS RIOS	BARRIO	
CALLE	POMPEYA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUMANDA	CONJUNTO	VALLE DE LOS RIOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA VALLE DE LOS
CORREO ELECTRÓNICO	danielmauricio3@yahoo.com	TELEFONO	2863647
		CELULAR	0999156979

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	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.