

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IDEAS Y MARCAS GLOBALES IDEMARCAS S. A.		0190337014001	33704	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	CUENCA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FRAY VICENTE SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NICANOR AGUILAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE LA CONSTRUCCION		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONSULTORIOS MONTE SINAI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2885524	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador3@kascla.com	TELEFONO 2	4043053	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmosquera@kascla.com	CELULAR	0996344692	
SITIO WEB		FAX	2885524	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ CONTRERAS JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102529179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	jardines del rio	BARRIO	jardines del rio
CALLE	LONDRES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO	JARDINES DEL RIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Jardines del Rio
CORREO ELECTRÓNICO	jcortiz@idemarcas.com	TELEFONO	4103281
		CELULAR	0996344692

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
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.