

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 0	I IIVIOLAI IIO I		IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
S.G.F I.N.C. S.P.A.			0190341801001	I	33978
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
				LUIS CORDERO	9-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMÓN E	BOLÍVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HORTEN	ICIA MATA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	17			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	A LA GOBERNACI	ÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	1248			TELEFONO 1	099406488
CORREO ELECTRÓNICO 1	gsanche	z@bustamante.co	m.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	adita802	010@hotmail.com		CELULAR	0998102069
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA AZUAY				CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		SANCHEZ ARAC	QUE GALO ANDF	RES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1719291781
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 11/9/17 12:00		11/0/17 10:00 AB	4	CANTON	QUITO
		11/9/17 12:00 AN	И	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARRIO	LA MARISCAL
CALLE		AV. PATRIA		NÚMERO	E4-69
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMAZONAS		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	COFIEC
NÚMERO DE OFICINA		16		KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE AL HOTEL HILTON COLON
				TELEFOLIO	

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.

gsanchez@bustamante.com.ec

TELEFONO

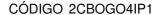
CELULAR

022562680

0996031778

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: SANCHEZ ARAQUE GALO ANDRES

Identificación 1719291781

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.