

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
S.G.F.- I.N.C. S.P.A.		0190341801001	33978
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			LUIS CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
SIMÓN BOLÍVAR			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HORTENCIA MATA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
17			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA GOBERNACIÓN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099406488
1248			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
gsanchez@bustamante.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998102069
adita802010@hotmail.com			
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	SANCHEZ ARAQUE GALO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719291781
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	11/9/17 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
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 UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL HILTON
CORREO ELECTRÓNICO	gsanchez@bustamante.com.ec	TELEFONO	COLON
		CELULAR	022562680
			0996031778

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

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.