

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ABRAHAM PAÑI CAJAMARCA CIA. LTDA.		0190341933001	33980
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN JARAMILLO		SAN BLAS	TOMAS ORDOÑEZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NA		BLOQUE	6-41
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
SN		CAMINO	NA
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	72828797
A OS CUADRAS DEL PUENTE EL VALLE		TELEFONO 2	072828797
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991222459
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	072836364
contabilidadapc@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
marianajvpc@hotmail.com			
SITIO WEB			
apctecnologia@etapanet.net			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZHÑAY QUILLI MARIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103323192
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	VALLE
CALLE	CARRETERA VIA AL VALLE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUENTE DE EL VALLE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PUENTE
		TELEFONO	072828797
		CELULAR	0991222816

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	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.