

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALTIOR CIA. LTDA.		0190342387001	33991
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			LOS FRESNOS
			NÚMERO
			1-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ARIRUMBA Y AV. PAUCARBAMBA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS FRESNOS 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL REGISTRO MERCANTIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072887728
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabiola.tamayo@advance.ec	TELEFONO 2	074203043
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabian.carvallo@advance.ec	CELULAR	0996825207
SITIO WEB	www.advance.ec	FAX	072887728

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PASTOR HERRERA LUIS PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502147432
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	RIO AMARILLO	BARRIO	RIO AMARILLO
CALLE	LOS HORNOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO DEL TEJAR	CONJUNTO	CONDominio PLAZA REAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTPR LA CAMPIÑA
CORREO ELECTRÓNICO	luis.pastor@advance.ec	TELEFONO	074203043
		CELULAR	0999500315

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

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.