

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE AOTOALI	ZACION DE DATOC	
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
KUMARA S.A.		1890153409001		36169
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA VICTORIA	PAYSANDU	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARACAIBO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL ESTADIO D	DE LA VICTORIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032855300
CORREO ELECTRÓNICO 1	kumara.sa@hotmail.com		TELEFONO 2	032855300
CORREO ELECTRÓNICO 2	maurourrutia@yahoo.com		CELULAR	0995680733
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA TUNGURAHUA		A	CANTON	AMBATO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		NO MARITZA ELIZ	'ABETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1804471991
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/16/20 12:0		AM	CANTON	AMBATO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 10,10,20 12.00 /	-AIVI	PARROQUIA	PICAIGUA
CIUDADELA			BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	CICERON		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CENTRO TURISTICO SAN ISIDRO
CORREO ELECTRÓNICO	lopezlmaritza@d	outlook.es	TELEFONO	032762015

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.

CELULAR

0995655985



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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: LOPEZ LASCANO MARITZA ELIZABETH

Identificación 1804471991

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.