

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUVEST S.A.		0691719472001	36495
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	AV. CIRCUNVALACION
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
BOGOTA			MZ L #12
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A HORMIGONES CHIMBORAZO			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2378727
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
js.loza@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
maryeliza_bw@yahoo.es			0995093890
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAVIDES WALLANCANAY MARITZA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603341256
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/16 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	LA PANADERÍA
CALLE	PRIMERA CONSTITUYENTE	NÚMERO	2626
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCÍA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BANCO DE GUAYAQUIL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FONDO DEL BCO. SEGUNDO PISO
CORREO ELECTRÓNICO	mbenavides@induvest.com	TELEFONO	032963828
		CELULAR	0987884300

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

Nombre: BENAVIDES WALLANCANAY MARITZA ELIZABETH
Identificación 0603341256

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.