

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CACHAMSI S.A.		0691721116001	36544
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
s-n		La Condomin	ESMERALDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ESPEJO			s-n
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	s-n
EDIFICIO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	s-n
s-n			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	s-n
A UNA CUADRA DEL COLEGIO SAN VICENTE DE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032961599
s-n			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	032961599
coordinadorcachamsi@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988725259
inesauquilla@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	2961599
www.cachamsi.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ RUALES PABLO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603005844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	2/6/14 12:00 AM	PARROQUIA	RIOBAMBA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	QUINTA MOSQUERA
CALLE	CRISTOBAL COLON	NÚMERO	11 51
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	coordinadorcachamsi@gmail.com	TELEFONO	GERIATRICO
		CELULAR	032 394013
			0988725259

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
¿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.