

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GUEVARA VASCO CIA. LTDA.		1891718094001	37874
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
MIRAFLORES		MIRAFLORES	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	FLORENZA
EDIFICIO/C.C.	FLORENZA II	BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO COLEGIO INMACULADA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032870138
CORREO ELECTRÓNICO 1	contadora@guevaravasco.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariajoseguevara@baldore.com	CELULAR	0997133558
SITIO WEB		FAX	032870138

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA VASCO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803094067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/18 12:00 AM	CANTON	PATATE
		PARROQUIA	PATATE
CIUDADELA	PITULA	BARRIO	VIA A PATATE VIEJO
CALLE	VIA A PATATE VIEJO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	sn
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	sn
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	a uan cuadra de viña del rio
CORREO ELECTRÓNICO	mariajoseguevara@baldore.com	TELEFONO	032870138
		CELULAR	0997133558

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	X	NO	
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.