

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FABRICA DE VESTIDOS Y TEXTILES DEL TUNGURAHUA VESTETEXSA		1890080541001	45097
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CASHAPAMBA	AV. PASTEUR
			NÚMERO
			9-119
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLOMBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUSTRIAS CATEDRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SEGUN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO AGRICOLA CANTONAL DE AM CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032421588
CORREO ELECTRÓNICO 1	lizbeth_nata@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maurourrutia@yahoo.com	CELULAR	0995680733
SITIO WEB		FAX	032421588

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIÑO SEVILLA PEDRO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801325679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MIRAFLORES	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los Claveles	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Hotel Miraflores
CORREO ELECTRÓNICO	fmino@grupoherradura.com	TELEFONO	032843144
		CELULAR	099973142

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

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.