

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CALZUR, IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES INDUSTRIALES C.A.		1791134079001	46990
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CALZUR C.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	COLON
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AVDA 6 DE DICIEMBRE		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		CRISTOBAL COLON	
NÚMERO DE OFICINA		805	
REFERENCIA UBICACIÓN		HOSPITAL BACA ORTIZ	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022906523
CORREO ELECTRÓNICO 1		calzurca@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		byronteran@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			0996142229

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERAN CASTRILLON BYRON GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704048550
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	CASPICARA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE RAMIRO JACOME	NÚMERO	S19-17
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ANTIBES
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	calzurca@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MIRAVALLE
		TELEFONO	026006318
		CELULAR	0996142229

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 EMPRESA FAMILIAR	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.