

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEVADO ECUADOR NEVAECUADOR S.A.		1791312937001	53434
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MULALILLO	YAMBO KM 3 VIA MULALILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JUNTO AL CANAL DE RIEGO			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	VIA A MULALILLO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2276100
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2276300
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987514315
SITIO WEB		FAX	2276200
www.nevadoroses.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANSUR HOLGUIN MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500925805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA	LOCOA	BARRIO	
CALLE	LAGUNA DE COLTA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUYABENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CLINICA PROVIDA
CORREO ELECTRÓNICO	angela@nevadoroses.com	TELEFONO	032276300
		CELULAR	099803300

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

Nombre: SANSUR HOLGUIN MIGUEL

Identificación 0500925805

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.