

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSERIESGOS CIA. LTDA.		0190136779001	600064	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CONSERIESGOS CIA. LTDA.		AZUAY	CUENCA	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AVENIDA SOLANO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NICANOR AGUILAR	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CAMARA DE LA CONSTRUCCION	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3ER.	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LOS CONSULTORIOS DEL MONTE SINAI	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072883-888	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	conseriesgos@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	conseriesgos@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0967587116	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072882-320	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA LOAIZA MARIA EUGENIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0101323392
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/4/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. SOLANO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NICANOR AGUILAR	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CAMARA DE COMERCIO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3ER.	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LOS CONSULTORIOS MONTE SINAI
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	juan_kris@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072883-888
		<b>CELULAR</b>	0999222415

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.