

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TARQUIGAS CIA. LTDA.		0190365239001	60055
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	VICTORIA DEL PORTETE (IRQUIS)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
S/N		S/N	VIA CUENCA GIRON
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	KM 21
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR IRQUIS	CAMINO	VIA CUENCA GIRON
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	233049
CORREO ELECTRÓNICO 1	tarquigas@hotmail.com	TELEFONO 2	2330499
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandra-101490@hotmail.com	CELULAR	0984213843
SITIO WEB	SN	FAX	2330499

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	UGALDE MONSALVE JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103422713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	LA PRENSA	BARRIO	LA PRENSA
CALLE	EL TELEGRAFO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TIEMPO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sector empresa eléctrica
CORREO ELECTRÓNICO	juanseugalde@hotmail.com	TELEFONO	2330499
		CELULAR	0991820678

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: UGALDE MONSALVE JUAN SEBASTIAN

Identificación 0103422713

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.