

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONFIA S.A.		1891713769001	600700
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Montalvo		Ficoa	los Guaytambos
EDIFICIO/C.C.	ninguno		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	terce		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	Supermaxi Caracol		KM
CASILLERO POSTAL	ninguno		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	dvera@grupoconfia.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	eecheverria@grupoconfia.com		TELEFONO 2
SITIO WEB	www.grupoconfia.com		CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLEJAS HERDOIZA GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501789671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/17 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	AV. MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIRAFLORES	NÚMERO	1
BLOQUE	000	CONJUNTO	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	000	EDIFICIO/C.C.	NINGUNO
CAMINO	000	KM	NINGUNO
CORREO ELECTRÓNICO	gcallejas@ctu.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO LA INMACULADA
		TELEFONO	032421603
		CELULAR	0994808900

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.