

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EFQM SOLUCIONES DE RIESGO CIA. LTDA.	0190384993001	601109	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EFQM SOLUCIONES	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL VECINO	AV. ESPAÑA	18-96
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GIL RAMIREZ DAVALOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRAIMAN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074037000
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.efqm@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	adriana.jaigua@gmail.com	CELULAR	0993042878
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA RAMIREZ ANDRES IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102147253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	PUERTAS DEL SOL	BARRIO	PUERTAS DEL SOL
CALLE	ALICIA ORDOÑEZ LANDIVAR	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	URG. PUERTAS DEL SOL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. PUERTAS DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	rufimolina@gmail.com	TELEFONO	074037000
		CELULAR	0997029248

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.