

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONESVIL CIA. LTDA.		0190389952001	601112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SOLANO		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTENARIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SOLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OFFICE	BLOQUE	4 PISO
NÚMERO DE OFICINA	4-3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A VILLA SAN CARLOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074217900
CORREO ELECTRÓNICO 1	reneespin30@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	respin@etapanet.net	CELULAR	0998077296
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	ESPIN CLAVIJO RENE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104227905
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/11/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	MISICATA
CALLE	URB SOUL HOME	NÚMERO	4-3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A MISICATA	CONJUNTO	JUNTO AL CONDOMINIO SOUL HOME
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URBANIZACION SOUL HOME
CORREO ELECTRÓNICO	conesvil@hotmail.com	TELEFONO	4195113
		CELULAR	0984653994

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	CONESVIL CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	601112	RUC	0190389952001

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.