

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUSTROCORP S. A.		0190365816001	60496
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VISTA LINDA		VISTA LINDA	DIEGO DE TAPIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CIRCUNVALCION SUR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S-N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO EDIFICIOS VISTA LINDA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		S-N	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		marcofn@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		andresherreraf@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		S-N	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	HERRERA FLORES ANDRES MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300807948
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	VISTA LINDA	BARRIO	VISTA LINDA
CALLE	DIEGO DE TAPIA	NÚMERO	10-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	S-N	CONJUNTO	PURTAS DEL SOL
BLOQUE	S-N	EDIFICIO/C.C.	S-N
NÚMERO DE OFICINA	S-N	KM	S-N
CAMINO	S-N	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS ESTADO LA LIGA DE CUENCA
CORREO ELECTRÓNICO	marcofn@hotmail.com	TELEFONO	2817685
		CELULAR	0999600079

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.