

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CUMBRES DEL CAÑAR CAÑABRES S.A.		0390028563001	6496
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	CAÑAR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV SAN ANTONIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		COLON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL RESONDEL DE LA AV. SAN ANTONIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072236016
CORREO ELECTRÓNICO 1		lizardoalvarado@hotmail.com	TELEFONO 2
			072236810
CORREO ELECTRÓNICO 2		joseserpa63@hotmail.com	CELULAR
			0998692338
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEZA BUSTAMANTE FRANCISCO LEONEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301377669
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/20 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CANAR
CIUDADELA	EL VERGEL	BARRIO	
CALLE	EL VERGEL	NÚMERO	002
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV INGAPIRCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA FERIA LIBRE
CORREO ELECTRÓNICO	esmeralda.p1@hotmail.com	TELEFONO	072236708
		CELULAR	0998692338

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

Nombre: MEZA BUSTAMANTE FRANCISCO LEONEL

Identificación 0301377669

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.