

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUMINISTROS Y DISTRIBUCIONES IVAN QUINTANILLA CIA. LTDA.		0190167607001	6744
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CATOLICA			ARZOBISPO MACHADO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ARZOBISPO SERRANO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			1-81
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A PROJASA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerencia@sydquintanilla.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@sydquintanilla.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.sydquintanilla.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	QUINTANILLA CHERREZ LUIS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102032380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	puertas del sol	BARRIO	
CALLE	ELENA LANDIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ricardo darquea	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras estadio de la liga de cuenca
CORREO ELECTRÓNICO	sydiq@etapanet.net	TELEFONO	2853404
		CELULAR	0999485347

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	X	NO	
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.