

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION CAPACITACIONES CONSULTORIAS EMPRENDIM		1191765202001	702428
CORCPCECONSA CIA.LTDA.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
corcpceconsa cia.ltda		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LAS PEÑAS	23-35
INTERSECCIÓN/MANZANA		AVE.PIO JARAMILLO Y PANAMA	Panamá
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	072575159
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0993541499
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON VICENTE AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102485370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	5/12/15 12:00 AM	PARROQUIA	LOJA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	Las Peñas
CALLE	Maximiliano Rodriguez	NÚMERO	23-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	Panamá	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Esquina bomba quemada
CORREO ELECTRÓNICO	vicencalder@yahoo.es	TELEFONO	2575159
		CELULAR	0993541499

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

Nombre: CALDERON VICENTE AGUSTIN

Identificación 1102485370

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.