

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HELADERIA FIOREGELATO CIA.LTDA.		0391022488001	712693
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	SOLANO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MATOVELLE			SN
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
CURIA			SN
NÚMERO DE OFICINA			KM
SN			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A MEDIA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL			SN
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
SN			2247776
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
fiore.gelato.ec@gmail.com			2247776
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
alexandra.orellana.u@gmail.com			0994834425
SITIO WEB			FAX
sn			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORELLANA UYAGUARI JOSE DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0106665987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	RIVERAS DEL TOMBAMBA	BARRIO	SN
CALLE	COLLASUYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTACHI DUCHICELA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CASA COMUNIDAD EUCALIPTOS
CORREO ELECTRÓNICO	ne.alexandra@hotmail.com	TELEFONO	074058633
		CELULAR	0994230011

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	X	NO
¿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.