

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA DE TELEFONIA PYMES & PERSONAL VOZ&DATOS C.L.		0190440885001	713664
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMERCIALIZADORA PYMES		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			RICARDO MUÑOZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JUAN INIGUEZ			ESQ
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	GENOVA
GENOVA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
6			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA AV 10 DE AGOSTO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	958881294
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jennymolinae@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998066306
juansacoto@gmail.com			
SITIO WEB		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	SACOTO GANDOLFO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104396643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CULTURA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CHAULLABAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	juansacoto@gmail.com	TELEFONO	0958881294
		CELULAR	0958881294

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: SACOTO GANDOLFO JUAN CARLOS

Identificación 0104396643

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.