

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RECTIFICADORA Y REPUESTOS DEL AUSTRO REPAUSTRO CIA.LTDA.	0391023123001	714338	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REPAUSTRO CIA LTDA	CAÑAR	AZOGUES	AZOGUES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUR	SUR	AV. ANDRES F. CORDOVA S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ADOLFO PALOMEQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METRO ESCUELA UNE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	030102	TELEFONO 1	2240451
CORREO ELECTRÓNICO 1	repaustrocialtda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rectificadoradelaustro@hotmail.com	CELULAR	0995617294
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATUTE ZUMBA DANIELA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104163365
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/17 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDADELA	centro	BARRIO	CENTRO
CALLE	VEINTIMILLA	NÚMERO	1012
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO MATOVELLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COLONIAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200MTS DEL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	crismatu_1@hotmail.com	TELEFONO	072241316
		CELULAR	0995946862

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.