

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CYCDAR CIA.LTDA.		0391024200001	717198
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	LA TRONCAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ANGEL MARIA IGLESIAS SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		NOVENA ESTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		LAS VILLAS, DENTRO DE LA CIUDADELA BANCO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072174065
CORREO ELECTRÓNICO 1		juan_pdq@yahoo.com	TELEFONO 2
			072248110
CORREO ELECTRÓNICO 2		confeauditoresecu@gmail.com	CELULAR
			0990306151
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
-----------	-------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOMINGUEZ QUINTEROS JUAN PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0301527818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/2/18 12:00 AM	CANTON
			LA TRONCAL
CIUDADELA			PARROQUIA
			LA TRONCAL
CALLE		EMILIO ABAD	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAMUEL ABAD	NÚMERO
			s/n
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE A LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO		cycdar@gmail.com	TELEFONO
			072248110
			CELULAR
			0990306151

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.