

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AUSTRO COMPAÑÍA LIMITADA AUSTROTRANSMM CIA.LTDA.	0190455408001	719180	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AUSTROTRANSMM	AZUAY	CUENCA	SAYAUSI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CRUZ	LA LIBERTAD	MATORRAL	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA MENTA	CONJUNTO	JACARANDA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA GASOLINERA SAYAUSI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098943570
CORREO ELECTRÓNICO 1	leo536@hotmail.es	TELEFONO 2	0961129650
CORREO ELECTRÓNICO 2	leo_20jun@hotmail.com	CELULAR	985768229
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	MOROCHO TORRES LEONEL LIZANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105845127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSI
CIUDADELA	LA CRUZ	BARRIO	LA LIBERTAD
CALLE	EL MATORRAL	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA MENTA	CONJUNTO	JACARANDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	300 metros Gasolinera
CORREO ELECTRÓNICO	leo536@hotmail.es	TELEFONO	4104726
		CELULAR	0989435706

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	NO	X

Nombre: MOROCHO TORRES LEONEL LIZANDRO

Identificación 0105845127

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.