

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PILOTO-AUTOMATICO S.A.		0190472396001	721829
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PILOTO-AUTOMATICO		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
No Aplica		No Aplica	CIRCUNVALACIÓN SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CAMINO A TURI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CARDECA BUSINESS CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		NO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		REDONDEL DE TURI	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jtnt_flo@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		pedrocrespop@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.chofi.net	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		FLORES URGILES JONATHAN MARCELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/5/19 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		No aplica	PARROQUIA
CALLE		Av. Del Bombero	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NO	CONJUNTO
BLOQUE		NO	EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		NO	KM
CAMINO		NP	REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		marcelofloresurgiles@gmail.com	TELEFONO
			CELULAR

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: FLORES URGILES JONATHAN MARCELO

Identificación 0302020128

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.