

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> CEVALLOS RIVAS IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE PARTES AUTOMOTRICES CERIMPARTS CIA.LTDA.	<b>RUC</b> 0190472531001	<b>EXPEDIENTE</b> 721937	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> CERIMPARTS CIA. LTDA.	<b>PROVINCIA</b> AZUAY	<b>CANTON</b> CUENCA	<b>PARROQUIA</b> CUENCA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> LAS ACACIAS	<b>CALLE</b> AV. PICHINCHA	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> AV. 10 DE AGOSTO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A UNA CUADRA DE LA ESCUELA EUGENIO ESPEJ	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072880842
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> gerencia@cerimparts.com		<b>TELEFONO 2</b>	072888833
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> pclos144@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0984241370
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CEVALLOS ORDOÑEZ PABLO ANDRES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0105600480
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b> INDIVIDUAL		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b> GERENTE		<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> 2/14/19 12:00 AM		<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	LAS ACACIAS
<b>CALLE</b> AV. PICHINCHA		<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> AV. 10 DE AGOSTO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA EUGENIO ESPEJO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> pclos144@gmail.com		<b>TELEFONO</b>	072880842
		<b>CELULAR</b>	0984241370

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.