

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LUMINAR SP SERVICIOS.PROFESIONALES CIA.LTDA.		0190475255001	722686
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LUMINAR		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
No		Totoracocha	Andes
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
Saraurco			No
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	No
No			No
NÚMERO DE OFICINA		KM	No
No			No
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	No
Sector Complejo de Totoracocha			No
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074038088
no			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
anthony_mora_s@outlook.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992726905
nikolepalma90@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.luminarsp.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MORA SAAVEDRA ANTONY DANIEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0105532782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		4/5/19 12:00 AM	CUENCA
MERCANTIL			PARROQUIA
			CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	TOTORACocha
CALLE		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COMPLEJO DE TOTORACocha
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	074038088
anthony_mora_s@outlook.com		CELULAR	0992726905

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: MORA SAAVEDRA ANTONY DANIEL

Identificación 0105532782

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.