

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OPPALA CIA.LTDA.		0190476049001	722963
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
OPPALA		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. FRAY VICENTE SOLANO
INTERSECCIÓN/MANZANA Aurelio Aguilar			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			3-26
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN Junto al Colegio Benigno Malo			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 oppalaec@gmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 monymatute1972@gmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			072883805
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999608910
			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	ACOSTA RODAS MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103324067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	FEDERICO PROAÑO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURELIO AGUILAR	NÚMERO	3-40
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	monymatute1972@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRES PUENTES
		TELEFONO	072834551
		CELULAR	0998953132

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: ACOSTA RODAS MARIA GABRIELA

Identificación 0103324067

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.