

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

١N		$\cap \Lambda \Lambda \Lambda$	ÓN F	/ I]	COMP	ΛΙΊΛ
11.	WI OI		CIVE	ᆫ	OCIVII	\neg IIII \neg

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

HERMANOS CUENCA CHAMBA ISHFAR CIA.LTDA 1990925972001 725638

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

> ZAMORA CHINCHIPE YANTZAZA

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

AV. PRINCIPAL INGRESO SN A YANTZAZA

CONJUNTO

INTERSECCIÓN/MANZANA SN

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM

A UN KILOMETRO DEL INGRESO PRINCIPAL A REFERENCIA UBICACIÓN CAMINO

YANTZAZA

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 07-2563581

CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2 pablo@lunacorp.ec

CORREO ELECTRÓNICO 2 misabel@lojacar.com.ec **CELULAR** 0981761701

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE **CANTON** YANTZAZA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES CUENCA CHAMBA MARIA ISABEL

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1102855655 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA** LOJA CANTON LOJA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/6/19 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** LOJA **MERCANTIL**

CIUDADELA BARRIO

CALLE AV. 8 DE DICIEMBRE NÚMERO 17-70

INTERSECCIÓN/MANZANA **GUAYAQUIL CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

JUANTO A LA COOPERATIVA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

DE AHORROS COOPMEGO CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 072562026

misabel@lojacar.com.ec

CELULAR 0987296589



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

Nombre: CUENCA CHAMBA MARIA ISABEL

Identificación 1102855655

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.