

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA SU BATERIA IMSUBAT CIA.LTDA.	0190483258001	726083
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		Av. Vicente Rocafuerte
		NÚMERO
		2-127
INTERSECCIÓN/MANZANA	José Joaquín de Olmedo	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Edificio	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	Plant	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del cementerio Patrimonial	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072802111
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@importadorasubateria.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexvillaa@hotmail.com	CELULAR
		0992802485
SITIO WEB		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	VANEGAS YANZA KLEBER FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102403474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALFONSO MORENO MORA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN IÑIGUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL ARRAYAN
NÚMERO DE OFICINA	5 B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@importadorasubateria.com	TELEFONO	072802111
		CELULAR	0992802485

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		NO	X
¿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.