

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

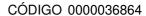
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
EUROENVIO S.A. EUROENSA		099150813900	01	84324			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA			
		AZUAY	CUENCA	SAN BLAS			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			BOLIVAR	2-36			
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA S/N			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	CUENCA		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2833981			
CORREO ELECTRÓNICO 1	www.fer83@hotmail.cor	n	TELEFONO 2	072833981			
CORREO ELECTRÓNICO 2	www.fer83@hotmail.cor	n	CELULAR	0989817864			
SITIO WEB			FAX	2833981			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZAN RUBI	O TERESA DE JES	SUS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0102276904			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/24/15 12:0		AN 4	CANTON	CUENCA			
		Alvi	PARROQUIA	CUENCA			
CIUDADELA	CASA PARA	TODOS	BARRIO				
CALLE	QUITO		NÚMERO	s/n			
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUARANDA		CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CUENCA			
CORREO ELECTRÓNICO	euroenvios_e	c@hotmail.com	TELEFONO	2833981			

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.

CELULAR

0982538613







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.