

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YAPAHUASI CIA. LTDA		1091707469001	91653	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LAS PALMERAS INN		IMBABURA	OTAVALO	SAN JOSÉ DE QUICHINCHE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN VICENTE	SECTOR LA BANDA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A ANDA VIEJO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE FABRICA CEMENTOS SELVA ALEGRE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062668301	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nivosuarez@hotmail.es	TELEFONO 2	062668067	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nivo@cusin.com.ec	CELULAR	0984565696	
SITIO WEB		FAX	062668301	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARCOS MALDONADO CESAR AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703606879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/11 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	SAN JOSÉ DE QUICHINCHE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHIRIBOGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ROSAS DEL MONTE
CORREO ELECTRÓNICO	fabiola_maldonado_59@hotmail.com	TELEFONO	062218549
		CELULAR	0997594256

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

Nombre: ARCOS MALDONADO CESAR AGUSTIN
Identificación 1703606879

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.