

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION UNIVERSAL CORPUNIV S.A.		1791817621001	92227
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		INTEROCEANICA	780
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HALCON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL C.C. SCALA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023931829
CORREO ELECTRÓNICO 1	martha.simbana@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@corporacion-universal.com	CELULAR	0998234549
SITIO WEB		FAX	023931829

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ HIDALGO EMILIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703813400
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/16 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	SANTA ROSA DE CUZUBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PAMPIQUE	NÚMERO	780
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO HAY	CONJUNTO	BADAJOS DPTO. D-101
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNIV. SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	emiliojh@hotmail.com	TELEFONO	023518104
		CELULAR	0999048793

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

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.