

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA DE LA CONFECCION REFEREE CIA. LTDA.		0190343839001	95070
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
REFEREE CIA. LTDA.		AZUAY	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. AMERICAS	55-99
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A 100 MTS. DE LA BASILIC.SANT.TRINIDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS.DE LA BASILICA CATOLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2837818
CORREO ELECTRÓNICO 1	refereefactura@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ivanperaltafactura@hotmail.com	CELULAR	0982111110
SITIO WEB		FAX	2845088

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO ALVAREZ EULALIA ELVIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102032331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JACARANDA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORDOÑEZ LAZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS HOTEL ORO VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	referee@etapanet.net	TELEFONO	4090247
		CELULAR	0992157265

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: MALDONADO ALVAREZ EULALIA ELVIRA  
Identificación 0102032331

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.