

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRIEDRO ARQUITECTURA Y DISEÑO CIA.LTDA.		0190350797001	95457
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
TRIEDRO		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A		N/A	FRAY VICENTE SOLANO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOGUEL MORENO	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE CONSTRUCCION	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL MONTE SINAI	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	2886186
CORREO ELECTRÓNICO 1	lyepezaeteros@yahoo.com	TELEFONO 2	2886186
CORREO ELECTRÓNICO 2	randresargudo@hotmail.com	CELULAR	0992830248
SITIO WEB	N/A	FAX	072886186

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARGUDO VELEZ RAFAEL ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102808177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	N/A	BARRIO	
CALLE	CAMINO VIEJO A TURI	NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOMES DUARTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO VIEJO A TURI
CORREO ELECTRÓNICO	lilik_yepetz1@hotmail.com	TELEFONO	2886186
		CELULAR	0987236973

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.