

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
URBADIEZ S. A.		0190354415001	95459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PRIMERO DE MAYO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PARQUE INDUSTRIAL CHAULLAYACU	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	6
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE INDUSTRIAL CHAULLAYACU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4123858
CORREO ELECTRÓNICO 1	gm.cabrera@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cia10agosto@hotmail.com	CELULAR	0991558508
SITIO WEB		FAX	4123858

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA VERA SAUL RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101332419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA		BARRIO	ZHUCAY
CALLE	PANAMERICANA SUR KM 5	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUENTE DE ZHUCAY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PAI
CORREO ELECTRÓNICO	ricardocabreravera@hotmail.com	TELEFONO	072485055
		CELULAR	0986987280

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.