

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGUILA IMPORTACIONES BICIPARTS CIA. LTDA.		1091733222001	97812	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		IMBABURA	IBARRA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PILANQUI		IESS	AV. MARIANO ACOSTA	15-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	GABRIELA MISTRAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AGUILA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO IBARRA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062641134	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@shimanoecuador.com	TELEFONO 2	062641306	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carmentritax@hotmail.com	CELULAR	0987298151	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ ROSERO PEDRO ALVARO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400738316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/11 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	PILANQUI	BARRIO	IESS
CALLE	AV MARIANO ACOSTA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	GABRIELA MISTRAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AGUILA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO IBARRA
CORREO ELECTRÓNICO	puninap@yahoo.es	TELEFONO	062641134
		CELULAR	0995091394

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.