

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONTRIBUCIONES NO IDENTIFICADAS QUITO	1700000000056	99999	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DE DEL RIO	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
DEL RIO	DEL RIO	DOS	DOCE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINA	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	SALCO	BLOQUE	TERCERO
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	10
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TIA	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	022113788
CORREO ELECTRÓNICO 1	apoma@supericias.gob.ec	TELEFONO 2	022113790
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmoreiravi@gmail.com	CELULAR	0997879682
SITIO WEB	NA	FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LINDAO MOREIRA ALEX MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930144456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/16 12:00 AM	CANTON	GUARANDA
		PARROQUIA	GUARANDA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMISARIATO
CORREO ELECTRÓNICO	alindaom@gmail.com	TELEFONO	042113789
		CELULAR	0997879682

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: LINDAO MOREIRA ALEX MANUEL
Identificación 0930144456

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.