

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOCIEDAD DIFUSORA DEL LIBRO SODILIBRO CIA. LTDA.		0190363902001	10158	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SODILIBRO CIA. LTDA.		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BENIGNO MALO	5-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JARAMILLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2843137	
CORREO ELECTRÓNICO 1	malvarezx1@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sodilibro@gmail.com	CELULAR	0984886688	
SITIO WEB		FAX	2843137	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PERALTA QUITO LUIS OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102637063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CALLE	BENIGNO MALO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JARAMILLO	NÚMERO	5-80
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lperalta130467@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL
		TELEFONO	2843137
		CELULAR	0984886688

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO , X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERALTA QUITO LUIS OSWALDO
Identificación 0102637063

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.