

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EYMEN CORPORATION CIA. LTDA.		0190372464001	137454	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EYMEN CORPORATION		AZUAY	CUENCA	SAYAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SECTOR RIO AMARILLO	DE LA MINA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DE EL ARRIERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MINI MERCADO SUPER 8	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074187288	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eymencorp@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	eymencorp@gmail.com	CELULAR	0993015960	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ ROMERO MONICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300866928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/03/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	francisco mososo	NÚMERO	5-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 10 de agosto	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 3 cuadras de la Av. Solano
CORREO ELECTRÓNICO	zamburuca@gmail.com	TELEFONO	40708237
		CELULAR	0993015960

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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Mónica A. Martínez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARTINEZ ROMERO MONICA ALEXANDRA
Identificación 0300866928

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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