

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHAVEZ Y CRUZ CH & C CIA. LTDA.	1691714523001	137592	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CHAVEZ Y CRUZ & C CIA. LTDA.	PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL DORADO	FRANCISCO DE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL MANZANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COOP. TOURIS SAN FRANCISCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	09	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLISEO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032885074
CORREO ELECTRÓNICO 1	belgicatapia_11@yahoo.com	TELEFONO 2	032885481
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983234655
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
------------------	---------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500203649 ¹
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/03/11 0:00	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	EL DORADO
CALLE	PACAYACU	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESLAO MARIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTA DE CALIFICACIONES
CORREO ELECTRÓNICO	belgicatapia_11@yahoo.com	TELEFONO	2885074
		CELULAR	0098323465

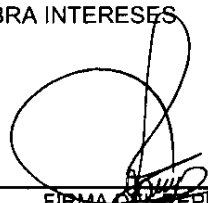
05 de 13

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: CHAVEZ CARLOS ALBERTO
Identificación 1500203649*Los 26.13*

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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