

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ORLANDO VALLEY ORVAY CIA. LTDA.	0190373568001	138572	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JOSE PERALTA	438
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 12 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ACROPOLIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	600	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MILLENUM PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074103646
CORREO ELECTRÓNICO 1	contaexterna@coloaustronet	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099284518
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SMITH SHERLYNN LOUISE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	028023476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/08/11 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CALLE	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO SOL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	RIO SOL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contaexterna@coloaustronet	REFERENCIA UBICACIÓN	RIO SOL
		TELEFONO	074103646
		CELULAR	099280518


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE CUENCA**

25 MAR 2013

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 LEGAL

Nombre: SMITH SHERLYNN LOUISE

Identificación 028023476

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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