

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
RELACIONES PUBLICAS DIGITALES RELPUBLIDIG CIA. LTDA.	0190375048001	139189	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SANTA MARIA	SANTIAGO CARRASCO	166
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RAFAEL TORRES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CUATRO RIOS TECNOLOGIA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	302	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CLINICA PAUCARBAMBA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072882439
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	pedrocordero66@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	veronica@relacionespublicasdigitales.com	<b>CELULAR</b>	0987782343
<b>SITIO WEB</b>	www.relacionespublicasdigitales.com	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VASQUEZ VITORES MARIA VERONICA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102815347
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/05/14 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	HUAYNACÁPAC
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AUTOPISTA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DOCE DE OCTUBRE	<b>CONJUNTO</b>	VISTA LINDA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FACULTAD DE DISEÑO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	veronica@relacionespublicasdigital.es.com	<b>TELEFONO</b>	072882439
		<b>CELULAR</b>	0984891972

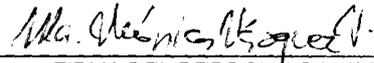
119 ENE 2015

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VÁSQUEZ VITORES MARIA VERONICA

Identificación: 0102815347

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.