

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGENIERIA, TECNOLOGIA Y PROYECTOS INTECPRO S. A.		0190374599001	139252
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INTECPRO S.A.		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			FRANCISCO CALDERON 1-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALCABALAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO MANUEL J. CALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2828517
CORREO ELECTRÓNICO 1	josebco@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	intecpro@cablemodern.com.ec	CELULAR	0980310005
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	CONTERAS ORTIZ JOSE BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104198346
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA	LAS ORQUIDEAS	BARRIO	LAS ORQUIDEAS
CALLE	DANIEL A. CAÑIZARES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	H-2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	josebco@hotmail.com	TELEFONO	2898737
		CELULAR	0980310005



08 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	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: CONTERAS ORTIZ JOSE BOLIVAR
Identificación 0104198346

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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