

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPOCOMAPA CIA. LTDA.		0190376923001	140771
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			Av. Paucarbamba
			3 142
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Sojos	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	León & Carpio Construcciones	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2 C	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a La Rápida	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2882605
CORREO ELECTRÓNICO 1	lagusconsultora@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgottifredi@gottifredipozo.com	CELULAR	0989795041
SITIO WEB		FAX	092135475

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOTTIFREDI NEIRA FRANCISCO AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103471132
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	Las Chirimoyas
CALLE	Av. Paucarbamba	NÚMERO	3 142
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Sojos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	León & Carpio Construcciones
NÚMERO DE OFICINA	2C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a la Rápida
CORREO ELECTRÓNICO	fgottifredi@gottifredipozo.com	TELEFONO	072882605
		CELULAR	0989795041

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

Nombre: GOTTIFREDI NEIRA FRANCISCO AGUSTIN

Identificación 0103471132

REPRESENTANTE LEGAL

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.