

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA


RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GERIAUSTRO GERIAUS CIA. LTDA.		0190378330001	142207
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ESTEVEZ DE TORAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANGURIMA		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			11-24
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEL MERCADO 3 DE NOVIEMBRE		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	adrianaabadvazquez@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 1
SITIO WEB			2827824
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0994250243
			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	MOLINA MALDONADO JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101800670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MULTI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URBANIZACION COLINAS DE CHAULLABAMBA	NÚMERO	L-6
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ESTACION DE SERVICIOS CHAULLABAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	juanpamolina@hotmail.com	TELEFONO	4076835
		CELULAR	0999641588


 23 ENE 2014
 Rebeca Ibarra

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: MOLINA MALDONADO JUAN PABLO

Identificación 0101800670

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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