

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUSTRO MADERAS AUSMADE CIA. LTDA.	0190379639001	143973	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	AZUAY	CUENCA	LLACAO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	1/2 KM DESDE LA PANAMERICANA NORTE	VIA A LLACAO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.</b>	LA DOLOROSA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>KM</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	A TRES CUADRAS DE HIDROPAUTE	<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	veritopad@hotmail.com	<b>TELEFONO 1</b>	2875916
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0983327001
		<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>	SALINAS POZO MILTON PATRICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0101300424
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/12/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	HUAYNACÁPAC
<b>CALLE</b>	AV HUAYNA CAPAC	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIRACOCABAMBA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	veritopad@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	STATUS GALERIA
		<b>TELEFONO</b>	072875514
		<b>CELULAR</b>	0983327001



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: SALINAS POZO MILTON PATRICIO

Identificación 0101300424

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.