

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPRACCIÓN CIA LTDA		0190354926001	144790	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	TOTORACOCHA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		A 200 MTS DE LA AV ESPAÑA	PASEO MILUICHICHIS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	
AV. ESPAÑA			BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.			KM	
NUMERO DE OFICINA			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	2963976
DETRAS DE TEDASA			TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0994079288
CORREO ELECTRONICO 1			FAX	
imporordonezi@hotmail.com				
CORREO ELECTRONICO 2				
miriamctapia@hotmail.com				
SITIO WEB				
www.imporordonezi.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDÓÑEZ ALVARADO SEGUNDO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDEULA	No. DE IDENTIFICACION	0102232410
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/02/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CIUDADELA	CÓLINAS DE CHALLUABAMBA	BARRIO	CÓLINAS DE CHALLUABAMBA
CALLE	CÓLINAS DE CHALLUABAMBA	NÚMERO	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	CÓLINAS DE CHALLUABAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NUMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CHALLUABAMBA
CORREO ELECTRONICO	imporordonezi@hotmail.com	TELEFONO	072863976
		CELULAR	0994079288

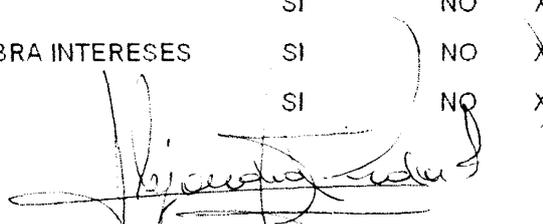
26 JUL 2013

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

INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

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: ORDÓÑEZ ALVARADO SEGUNDO ALEJANDRO
Identificación: 0102232410

FECHA DE PRESENTACIÓN FISICA

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.