

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOMNUM CIA. LTDA.	0190380645001	144993	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOMNUM	AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	A 1 CUADRA DEL CENACULO	TARQUI	8-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuadras del parque central	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2843631
CORREO ELECTRÓNICO 1	guzmanjosedavid@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994541607
SITIO WEB		FAX	094541607

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN JARAMILLO JOSE DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102898087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/02/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BAÑOS
CIUDADELA	MISICATA	BARRIO	MISICATA
CALLE	CAMINO A MISICATA	NÚMERO	1-90
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION FONTANA DE MISICATA
CORREO ELECTRÓNICO	guzmanjosedavid@hotmail.com	TELEFONO	074195018
		CELULAR	0994541607



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: GUZMAN JARAMILLO JOSE DAVID
Identificación 0102898087

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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