

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
UTILESA CIA. LTDA.		0190382036001	145804	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NN		TANDACATU	EDUARDO CRESPO MALO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARISCAL LAMAR	CONJUNTO	NN
EDIFICIO/C.C.		LA CUADRA 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		14	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A TRES CUADRAS DEL COLISEO MAYOR DE DEPORTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		NN	TELEFONO 1	2835063
CORREO ELECTRÓNICO 1		njsibri@utilesa.com	TELEFONO 2	2835811
CORREO ELECTRÓNICO 2		hepalacios@utilesa.com	CELULAR	0995553006
SITIO WEB			FAX	2820946

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS POZO HUGO FLORENCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100551407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/11/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	NN	BARRIO	NN
CALLE	AV ORDOÑEZ LAZO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS HIGUERILLAS	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	PINAR DEL LAGO IV
NÚMERO DE OFICINA	6B	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOMEVEGA
CORREO ELECTRÓNICO	prpalacios@utilesa.com	TELEFONO	2835063
		CELULAR	0984815462



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: PALACIOS POZO HUGO FLORENCIO
Identificación 0100551407

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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