

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALMESPANA CIA. LTDA	0190386465001	146204	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALMACENES ESPAÑA	AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LUIS CORDERO	9-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GOBERNACION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2843905
CORREO ELECTRÓNICO 1	m-ramonl@hotmail.com	TELEFONO 2	2833974
CORREO ELECTRÓNICO 2	pattyal_m84@hotmail.com	CELULAR	0984892288
SITIO WEB		FAX	2833974

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACHUCA CHIRIBOGA PATRICIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104028071
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	YANUNCAY
CALLE	MIGUEL CABELLO BALBOA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAY GASPAR DE CARVAJAL	NÚMERO	2-61
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pattyal_m84@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA LOS JOYEROS
		TELEFONO	sn
		CELULAR	0984892288



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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACHUCA CHIRIBOGA PATRICIA ALEXANDRA
Identificación 0104028071

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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