

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

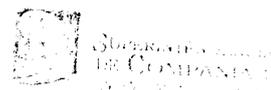
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSULTORA CRIMINALÍSTICA Y PERICIA FORENSE DEL ECUADOR COIIPER CIA. LTDA	RUC 0190383512001	EXPEDIENTE 147357	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO MERCADO 27 DE FEBRERO	CALLE AV 10 DE AGOSTO	NÚMERO 5-175
INTERSECCIÓN/MANZANA A RAMIREZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ALTOS DE MUEBLERIA GAPAL(JUNTO FARMASOL)		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN MERCADO 27 DE FEBRERO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2889210
CORREO ELECTRÓNICO 1 lourdes.patty@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984635458
SITIO WEB		FAX	095306018

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TIRADO TOAPANTA DIANA VERÓNICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105815211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA EL VALLE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA EL VALLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CORAZON DE JESUS
CORREO ELECTRÓNICO verito12-@hotmail.com		TELEFONO	074092122
		CELULAR	0995306018



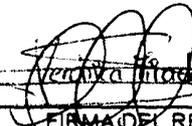
Superintendencia
de Compañías
30/04/2013

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

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: TIRADO TOAPANTA DIANA VERONICA
Identificación 0105815211

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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