

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROYECSIA LTDA.	RUC 0190383636001	EXPEDIENTE 147760	
NOMBRE COMERCIAL PROYECSI	PROVINCIA MORONA SANTIAGO	CANTON TAISHA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AYUMIPUM	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA CHURUWIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL MERCADO MUNICIPAL TAISHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4093874
CORREO ELECTRÓNICO 1 miltonsigcha10@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988929470
SITIO WEB		FAX	4093700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	TAISHA
------------------	-----------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SIGCHA NIEVES MILTON JEOVANI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103209441
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA	JUAN PABLO II	BARRIO	
CALLE	FRANCISCO AGUILAR	NÚMERO	401
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL A. TORAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DEL COLEGIO MIGUEL MORENO ORDONEZ
CORREO ELECTRÓNICO miltonsigcha10@gmail.com		TELEFONO	074093874
		CELULAR	0988929470



25 MAR 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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: SIGCHA NIEVES MILTON JOEVANI
Identificación 0103209441

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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