



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ACUPWESH S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN MANZANA
EDIFICIO C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

AV. JOFRE LIMA

FRENTE UNA MECÁNICA

fy-valera@hotmail.com

dancho7@hotmail.com

RUC

0791758297001

PROVINCIA

EL ORO

BARRIO

CANTÓN

SANTA ROSA

CALLE

EL BOSQUE 2

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CELULAR

FAX

EXPEDIENTE

146014

PARROQUIA

SANTA ROSA

NÚMERO

SN

072043728

0984880053

072043728

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

EL ORO

CANTÓN

SANTA ROSA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

CHAVEZ VALAREZO DAVID ROBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

Nº. DE IDENTIFICACIÓN

0701829480

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

EL ORO

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL**

27/08/12 0:00

CANTÓN

SANTA ROSA

PARROQUIA

SANTA ROSA

CIUDADELA

EL BOSQUE

BARRIO

CALLE

AVDA JOFRE LIMA

NÚMERO

SN

INTERSECCIÓN MANZANA

AVDA LILIA RALFA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

FRENTE UNA MECÁNICA

CORREO ELECTRÓNICO

dancho7@hotmail.com

TELÉFONO

072043728

CELULAR

0984880053

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 correspondiera 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		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ VALAREZO DAVID ROBERTO
Identificación 0701929499

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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