

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

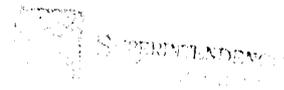
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIENES RAICES CUENCA BIENRACU CIA. LTDA.		0190384128001	148247
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BIENRACU		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		DIAGONAL AL COLISEO DE DEPORTES	12 DE ABRIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		UNIDAD NACIONAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL COLISEO MAYOR	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2455800
CORREO ELECTRÓNICO 1		srodriguezmonge@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		cuencabiensraices@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0993298943
			FAX
			4091476

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO TORRES GUSTAVO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103273173
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/04/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	PLAZA DEL ARTE	BARRIO	
CALLE	VEGA MUÑOZ	NÚMERO	1922
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM SARMIENTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	072455800
CORREO ELECTRÓNICO	srodriguezmonge@yahoo.com	TELEFONO	072840201
		CELULAR	0988847795



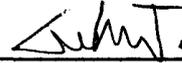
24 ABR 2013

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: CASTRO TORRES GUSTAVO JOSE
Identificación 0103273173

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.