

Pendiente
feuille morte



FECHA DE EMISIÓN 17/04/2013

CÓDIGO 0000066168

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SINDIETAS DRA. MONICA ALVAREZ S.A.	0190386694001	148907	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIN DIETAS	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUADAELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ESTADIO	AV SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE 2 MONTE SINAI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	409	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MONTE SINAI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4048294
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexaaarevalo5@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988070339
SITIO WEB		FAX	094390031

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ VILLACIS MONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103080792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/07/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUADAELA		BARRIO	
CALLE	AV SOLANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTE SINAI
NÚMERO DE OFICINA	409	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TORRE 2 MONTE SINAI
CORREO ELECTRÓNICO	alexaaarevalo5@gmail.com	TELEFONO	4048294
		CELULAR	0988070339



18 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: ALVAREZ VILLACIS MONICA ELIZABETH
Identificación 0103080792

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.