

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DOBLONECUADOR S.A.		1791988965001	153590
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL EJIDO	AV.FLORENCIO ASTUDILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMARA INDUSTRIAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	503	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MILENIUM PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072814986
CORREO ELECTRÓNICO 1	doblonecuador@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993241494
SITIO WEB		FAX	072814986

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRESPO CEVALLOS JUAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102244837
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	LUIS CORDERO
CALLE	TOMAS ORDOÑEZ	NÚMERO	226
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LARGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL REGISTRO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO	remiejcc@hotmail.com	TELEFONO	072814986
		CELULAR	0993241494

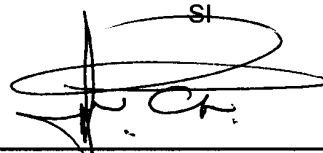

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

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: CRESPO CEVALLOS JUAN ANTONIO

Identificación 0102244837

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.