

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DISGAS CIA. LTDA.	RUC 0190386554001	EXPEDIENTE 165230	
NOMBRE COMERCIAL ESTACION DE SERVICIO CHALLUABAMBA	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA MULTI
CIUDADELA	BARRIO CHALLUABAMBA	CALLE CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A DOS CUADRAS DEL PUENTE SIXTO DURAN BALLEN	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 buenomeche@hotmail.com		TELEFONO 1	074075404
CORREO ELECTRÓNICO 2 andreapacheco761@gmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0992100943
		FAX	074075403

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO PACHECO ANDREA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103624151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/12 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	MULTI
CALLE	AV. ORDONEZ LASO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUENTE	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO andreapacheco761@gmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO
		TELEFONO	4018403
		CELULAR	0992100943


MAY 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: PACHECO PACHECO ANDREA PAOLA

Identificación 0103624151

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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