

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PIAZZA DEL VALLE VALPIAZZ CIA. LTDA.	0190387348001	165689	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	SANTA ISABEL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CATAVIÑA/JUNTO AL PARQUE EXTREMO	CAMINO LENTAG LA UNION	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL PARQUE EXTREMO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE EXTREMO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0985511731
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexandrariofrio74@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sebastianfloresf@hotmail.com	CELULAR	0998535020
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES FLORES SEBASTIAN ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102810223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/11/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA RAPIDA CUENCA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOLLETURO KM 5.5	CONJUNTO	
BLOQUE	VIA RAPIDA CUENCA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SAN JOSE DE LA ESTANCIA
CORREO ELECTRÓNICO	sebastianfloresf@hotmail.com	TELEFONO	0992346184
		CELULAR	0992346184


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

2013-11-25

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: FLORES FLORES SEBASTIAN ELIECER

Identificación 0102810223

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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