

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REENCAUCHE Y SERVICIOS RENCAPLUS CIA. LTDA.		0190388093001	166168
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RENCAPLUS		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	HUAGRAUMA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. DEL TORIL			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE BODEGAS EMAC/PARQUE INDUSTRIAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2866792
CORREO ELECTRÓNICO 1	conta@rencaplus.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@rencaplus.com	CELULAR	0994897314
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILERA ZUÑIGA FAUSTO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101881076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. PRIMERO DE MAYO	NÚMERO	3-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE SEGUNDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION PRIVADA PUERTA NEGRA
CORREO ELECTRÓNICO	faguilera@equiser.com.ec	TELEFONO	2815853
		CELULAR	0994855604


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 31 MAR 2014

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

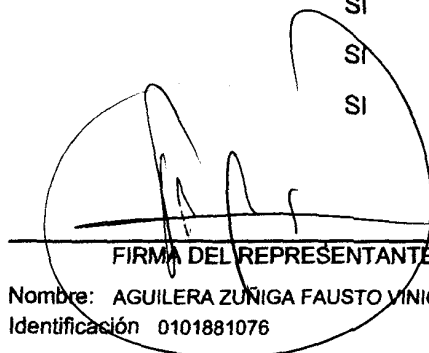
SI X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: AGUILERA ZUÑIGA FAUSTO VINICIO
Identificación 0101881076

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.