

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAQUE CIA. LTDA.	0190387720001	166226	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAQUE	AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV DE LAS AMERICAS	5-04
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO CRESPO VEGA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SUPERMERCADO MEGA DEL SUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2810304
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@megatiendadelsur.com.ec	TELEFONO 2	2882426
CORREO ELECTRÓNICO 2	mquezada@megatiendadelsur.com.ec	CELULAR	0987519313
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	QUEZADA PACHAR SUEANNY CONSUELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104979067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/12/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LAS AMERICAS	NÚMERO	5-04
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DON BOSCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A INDURAMA
CORREO ELECTRÓNICO	mquezada@megatiendadelsur.co m.ec	TELEFONO	2810304
		CELULAR	0987519313



12 MAR 2013

Gabriela Hidalgo Polo

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: QUEZADA PACHAR SUEANNY CONSUELO
Identificación 0104979067

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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