

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BUSSA FURNITURE CIA. LTDA.	0190388506001	166938	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BUSSA FURNITURE CIA. LTDA.	AZUAY	CUENCA	LLACAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL CARMEN	CALLE SH	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE/CHALLUABAMBA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100MTS MARISQUERIA CHOLA CUENCANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074106040
CORREO ELECTRÓNICO 1	sopochita@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jucan43@hotmail.com	CELULAR	0998931420
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	FELICAN VELEZ JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103584249
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/12 0 00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FELIPE II	NÚMERO	2-50
INTERSECCION/MANZANA	ANTONIO DE NEBRIJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO COLUMBUS
CORREO ELECTRÓNICO	jucan43@hotmail.com	TELEFONO	074106040
		CELULAR	0998931420


 SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 CUENCA
 31 MAY 2013
 Rebeca Idrovo Polo

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y aciento que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la



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: FEICAN VELEZ JUAN FERNANDO

Identificación 0103584249

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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