

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CUEVA MAZA & ASOCIADOS INGENIERIA EN PROYECTOS CIA. LTDA.	1191747999001	168408	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TELECTROCOM	LOJA	LOJA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CELI ROMAN	BENJAMIN PEREIRA	15-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL AGUSTIN AGUIRRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CDLA. CELI ROMAN, PARROQUIA SUCRE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOSPITAL ISIDRO AYORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC110150	TELEFONO 1	2585920
CORREO ELECTRÓNICO 1	telectrocomloja@gmail.com	TELEFONO 2	2592391
CORREO ELECTRÓNICO 2	analucialeonp@gmail.com	CELULAR	0959821913
SITIO WEB		FAX	0980982707

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUEVA PEREZ JOSE GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1105104382
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/03/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV PIO JARAMILLO	NÚMERO	1-1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALVINAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO LA ARGELIA
CORREO ELECTRÓNICO	analucialeonp@gmail.com	TELEFONO	2582391
		CELULAR	0959821913

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUEVA PEREZ JOSE GUSTAVO
Identificación 1105104382

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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