

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HERMANOS ENDERICA SALGADO CIA. LTDA.	0190390241001	168664	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	AZUAY	CUENCA	BAÑOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TARQUINO CORDERO	MISICATA / ENTRADA A MISICATA	CARLOS ARIZAGA TORAL / FRENTE A UNIVERSIDAD DEL PACIFICO	194
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIVERSIDAD DEL PACIFICO	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hermanosenderica@hotmail.com	TELEFONO 1	4095644
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0995974568
		FAX	

IDENTIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENDERICA SALGADO XAVIER MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103281093
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/04/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BAÑOS
CALLE	carlos arizaga toral	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	tarquinocordero	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hermanosenderica@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	sector universidad del pacifico
		TELEFONO	853184
		CELULAR	0995142912



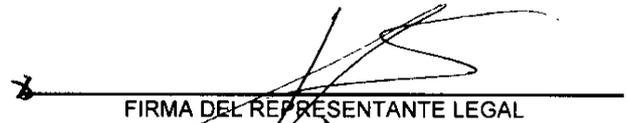
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ENDERICA SALGADO XAVIER MAURICIO
Identificación 0103281093

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.