

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DR. CESAR AUGUSTO NAVEDA AVALOS S.A.		0691739236001	168940	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
S/N		CHIMBORAZO ✓	GUANO ✓	SAN ANDRÉS ✓
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		LA CRUZ ✓	PANAMERICANA NORTE	1004 ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N	
GUAYAQUIL ✓				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N	
S/N				
NÚMERO DE OFICINA		KM	11	
S/N				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N	
JUNTO A LAS CANCHAS ✓				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2904545 ✓	
S/N				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2904615 ✓	
jimmy.avalosg@yahoo.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985677210	
kidelvalle@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX	S/N	
S/N				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	GUANO
-----------	------------	--------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVALOS VIMOS CARLOS GONZALO ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601294788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/04/13 00:00 ✓	CANTON	GUANO
		PARROQUIA	SAN ANDRÉS
CIUDADELA	S/N	BARRIO	SAN MIGUEL
CALLE	SERAFIN PULGAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	1
CAMINO	VIA A GUANO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CAPILLA
CORREO ELECTRÓNICO	jimmy.avalosg@yahoo.com	TELEFONO	2904391
		CELULAR	0985677210

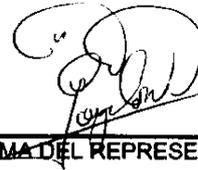


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: AVALOS VIMOS CARLOS GONZALO  
Identificación 0601294788

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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