

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
		CHIMBORAZO	GUANO	SAN ANDRÉS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		LA CRUZ	PANAMERICANA NORTE	1004
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO		S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE		S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		11
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS CANCHAS	CAMINO		S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	2904615	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kidelvalle@hotmail.com	TELEFONO 2	2904545	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jimmy.avalosg@yahoo.com	CELULAR	0985677210	
SITIO WEB	S/N	FAX	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 0:00	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
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: AVALOS VIMOS CARLOS GONZALO

Identificación 0601294788



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

26 - 02 - 2015

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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