

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

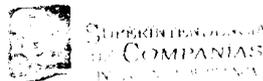
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SUDAMERICANA DE MOTOCICLETAS SUDMO S.A.		0190390527001	169002	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FLORENCIA ASTUDILLO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO CORDERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE INDUSTRIAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CAMARA DE INDUSTRIAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072881552	
CORREO ELECTRÓNICO 1	MANAGER@SUDMO.NET	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997076256	
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	ZUMBA VIZHÑAY CARLOS BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102117231
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/04/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	SAGRARIO
CALLE	Av. Aberlardo J Andrade	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jumbolt	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la bodega de INDUMESA
CORREO ELECTRÓNICO	zumbavcb@hotmail.com	TELEFONO	072881552
		CELULAR	099707925



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: ZUMBA VIZHÑAY CARLOS BENJAMIN
Identificación 0102117231

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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