

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TARPUQ CIA. LTDA.		0190391434001		169812
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	NULTI	
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO	PANAMERICANA NORTE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHALLUABAMBA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM	10	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DEL PUENTE SIXTO DURAN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	4106204	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmunoz@tarpuc-ems.com	TELÉFONO 2	4106205	
CORREO ELECTRÓNICO 2	liz.rivas@tarpuc-ems.com	CELULAR	0987673237	
SITIO WEB		FAX	0989559364	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ABAD JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102283108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAURTE
CIUDADEL A	JARDINES DEL RIO	BARRIO	UCUBAMBA
CALLE	BUDAPEST	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LONDRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE LAS LAGUNAS DE OXIDACION DE ETAPA VIA TERRESTRE PANAMERICANA NORTE 0999754737
CORREO ELECTRÓNICO	jespinozaabad@gmail.com	TELÉFONO	
		CELULAR	

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 X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESPINOZA ABAD JOSE LUIS

Identificación 0102283108

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.