

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CICLOPEXA CIA. LTDA.	RUC 0391016100001	EXPEDIENTE 170272
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA CAÑAR	CANTON BIBLIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE 1 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA AZOGUES - BIBLIAN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE COLEGIO CAMILO GALLEGOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 073020322
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjargudov@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	afovaz@hotmail.com	CELULAR 0987217073
SITIO WEB		FAX

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	BIBLIÁN
-----------	-------	--------	---------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES VAZQUEZ ADRIAN EMANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301342937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/13 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	FERROVIARIA
CALLE	AV 16 DE ABRIL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FABRICA DE BALDOSAS AZOGUES
CORREO ELECTRÓNICO	afovaz@hotmail.com	TELEFONO	072243110
		CELULAR	0987217073



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
ESTADO ECUATORIANO**

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  
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO  
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X  
SI NO X  
SI NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES VAZQUEZ ADRIAN EMANUEL  
Identificación 0301342937

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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