

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

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

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>CAÑAR</b>	<b>CANTON</b>	<b>BIBLIÁN</b>
------------------	--------------	---------------	----------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>FLORES VAZQUEZ ADRIAN EMANUEL</b>
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>11/06/13 0:00</b>
<b>CIUDADELA</b>	
<b>CALLE</b>	<b>AV 16 DE ABRIL</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>SN</b>
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>aflovaz@hotmail.com</b>
	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>
	<b>NACIONALIDAD</b>
	<b>PROVINCIA</b>
	<b>CANTON</b>
	<b>PARROQUIA</b>
	<b>BARRIO</b>
	<b>NÚMERO</b>
	<b>CONJUNTO</b>
	<b>EDIFICIO/C.C.</b>
	<b>KM</b>
	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>
	<b>TELEFONO</b>
	<b>CELULAR</b>



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: 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.