

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

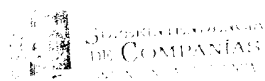
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRADING FORMAS DECORATIVAS DE CONSTRUCCION TRAFORMADEC S.A.	RUC 0190392511001	EXPEDIENTE 170872	
NOMBRE COMERCIAL TRAFORMADEC S.A.	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA MONAY
CIUDADELA	BARRIO CRUCE DE MONAY	CALLE VIA MONAY BAGUANCHI	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	CRUCE DE MONAY	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	SECTOR CRUCE DE MONAY	CAMINO	BAGUANCHI
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	ediflo@yahoo.com	TELEFONO 1 TELEFONO 2	072805266
SITIO WEB		CELULAR	0998492592
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

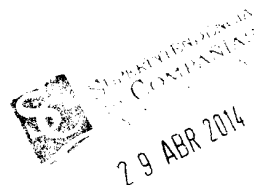
PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLOR GUAMBO EDISON IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101881969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TOTORACocha
CALLE	NASACOTA PUENTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOS ANDES	NÚMERO	1-61
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ECUAELECTRICIDAD
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ediflo@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE MONAY SHOPPING
		TELEFONO	4213009
		CELULAR	0998492592



29 ABR 2014



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: FLOR GUAMBO EDISON IVAN

Identificación 0101881969

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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