

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EL ARTESANO ELARTEK CIA. LTDA.	0190392716001	171021	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	9 DE OCTUBRE	SANGURIMA	6-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANO MIGUEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA TERCER PISO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	072836869
CORREO ELECTRÓNICO 1	elartek.cia@gmail.com	TELÉFONO 2	072827562
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999051069
SITIO WEB		FAX	072836869

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JADAN PACHECO EDUARDO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102288024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADEL A		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	RAFAEL MARIA ARIZAGA	NÚMERO	10-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	una cuadra antes del conservatorio de musica
CORREO ELECTRÓNICO	ejadanp@hotmail.com	TELÉFONO	072839017
		CELULAR	0999051069

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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

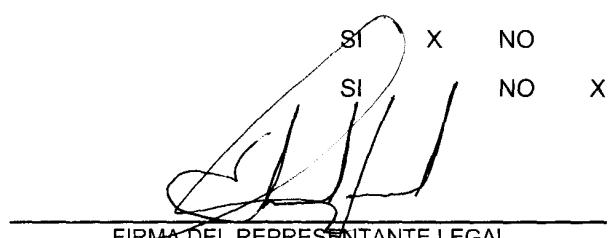
SI  NO  X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI  NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI  NO  X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JADAN PACHECO EDUARDO RAFAEL

Identificación 0102288024

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.