

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014

CÓDIGO 0000104724

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COM	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
COBRAUSTRO CIA. LTDA.		0190393208001		171122		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
COBRAUSTRO		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			DIEZ DE AGOSTO	652		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO MERCHAN		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ECU	911	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072881324		
CORREO ELECTRÓNICO 1	balanceconsultores@hotma	aif.com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	pullauri@cobraustro.com		CELULAR	0969062339		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLAURI VAZQUEZ GRACE PAULINA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0103527321		
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	40/07/49 49:00 4	. 5.4	CANTON	CUENCA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGI MERCANTIL	STRO 10/07/13 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	HUAYNACÁPAC		
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE	DIEZ DE AGOS	то	NÚMERO	652		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO MER	RCHAN	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DEL ECU 911		
CORREO ELECTRÓNICO	pullauri@cobrau	istro.com	TELEFONO	072881324		



0969062339

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014

CÓDIGO 0000104724

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

AMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ULLAURI VAZQUEZ GRACE PAULINA

Identificación 0103527321

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.