

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SANCECI CIA. LTDA.		0190393879001	172309	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGA SUPERMERCADO SANTA CECILIA		AZUAY	CUENCA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			MARISCAL LAMAR	2-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS ORDOÑEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE SAN BLAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072832644	
CORREO ELECTRÓNICO 1	megastacecilia@hotmail.com	TELEFONO 2	072838929	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ribarahona@yahoo.es	CELULAR	0994942831	
SITIO WEB		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	BARAHONA SOLIZ RENE EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300766169
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN BLAS
CALLE	Tomas Ordoñez	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gaspar Sangurima	NÚMERO	11-87
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ribarahona@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuerdas del mercado 9 de octubre
		TELEFONO	072832644
		CELULAR	0994642831

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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BARAHONA SOLIZ RENE EMILIO
Identificación 0300766169

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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