

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSULTORIA, INGENIERIA, PROYECTOS Y DISEÑOS, CINPRODIS CIA. LTDA.	RUC 0190395014001	EXPEDIENTE 172620	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA SAN BLAS
CIUDADELA	BARRIO SAN BLAS	CALLE JUAN LEON MERA	NÚMERO 3-24
INTERSECCIÓN/MANZANA ELOY ALFARO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL ANTIGUO SEGURO SOCIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	072801498	
CORREO ELECTRÓNICO 1 cinprodis@hotmail.com	TELEFONO 2	074033470	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999251181	
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	ZHINDON ARGOTI DIEGO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101697241
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	COLINAS DE MATOVELLE	PARROQUIA	MULTI
CALLE	COLINAS DE MATOVELLE	BARRIO	CHALLUABAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO diegozhindon@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA FARMACIA FYBECA EN EL CANTON CHALLUABAMBA
		TELEFONO	
		CELULAR	0999251181

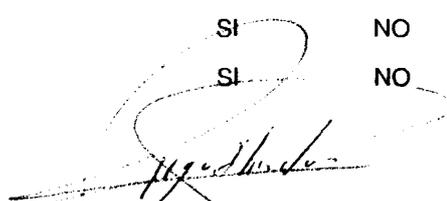


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: ZHINDON ARGOTI DIEGO RAUL
Identificación 0101697241

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.