

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

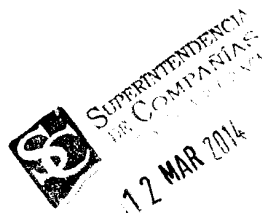
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
JLC CASTRO E HIJOS CIA. LTDA.		0190396649001	174174	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIGITAL PLACE		AZUAY	CUENCA	EL BATÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			DEL BATAN	ESQUINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA CRUZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SANTA CRUZ		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE COMERCIAL AVILA OCHOA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	010218		TELEFONO 1	074044693
CORREO ELECTRÓNICO 1	JOSELUISCASIRO@DIGITAL-PLACE.NET		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0995047313
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

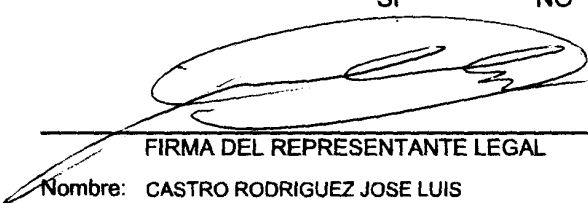
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		CASTRO RODRIGUEZ JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103917019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		20/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
			PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE		DEL BATÁN	NÚMERO	ESQUINA
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTA CRUZ	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SANTA CRUZ
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE COMERCIAL AVILA OCHOA
CORREO ELECTRÓNICO		JOSELUISCASIRO@DIGITAL-PLACE.NET	TELEFONO	074044693
			CELULAR	0995047313



Dedaro 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 LEGALNombre: CASTRO RODRIGUEZ JOSE LUIS
Identificación 0103917019

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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