

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

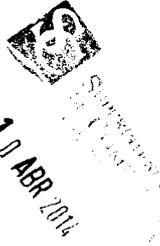
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGENIERIA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ELECTROAZUAY CIA. LTDA.	0190396444001	174179	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ELECTROAZUAY	AZUAY	CUENCA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL PARAISO	EL PARAISO	MADARDO A SILVA	1-103
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMILO PONCE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRAS DEL COLEGIO CESAR DAVILA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072862343
CORREO ELECTRÓNICO 1	electroazuay@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984912803
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	GOMEZ PAUTA WILMER ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104151287
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/11/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	EL PARAISO	BARRIO	
CALLE	MEDARDO A. SILVA	NÚMERO	1-103
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMILO PONCE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CESAR DAVILA ANDRADE 2862343
CORREO ELECTRÓNICO	electroazuay@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0984912803



10 ABR 2014
Rebeca Inraño

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

PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	<input type="checkbox"/>
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
RECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ PAUTA WILMER ANDRES
Identificación 0104151287

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

*A El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

Si no se presenta en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.