

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DEVIORCO CIA. LTDA.		0190398617001	174904	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	GENERAL TORRES	11-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANGURIMA Y LAMAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA MARIA AUXILIADORA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	01011535	TELEFONO 1	074058031	
CORREO ELECTRÓNICO 1	daniel.ordonez.co@gmail.com	TELEFONO 2	072825698	
CORREO ELECTRÓNICO 2	portonezmar@gmail.com	CELULAR	0999763525	
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	ORDÓÑEZ CORREA DANIEL ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103806485
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	MONAY	PARROQUIA	MONAY
CALLE	AV. AMERICAS	BARRIO	COLEGIO DE INGENIEROS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORFEO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	daniel.ordonez.co@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASALES DEL RIO
		TELEFONO	074058031
		CELULAR	0998852362


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
10 ABR 2014

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORDOÑEZ CORREA DANIEL ESTEBAN
Identificación 0103806485

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.