

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

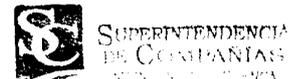
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PIXXELPRINT CIA. LTDA.		0190399664001	175278
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PIXXEL		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			UNIDAD NACIONAL
INTERSECCIÓN/MANZANA 12 DE ABRIL			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A COLISEO MAYOR			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072815514
CORREO ELECTRÓNICO 1 alexabad123@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 info@pixxelonline.com		CELULAR	0998079152
SITIO WEB		FAX	072819305

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD FREIRE MARIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103542320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/01/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE ABRIL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GILBERTO GATTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LE BELLEVUE 405
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLISEO
CORREO ELECTRÓNICO	alexabad123@hotmail.com	TELEFONO	2886569
		CELULAR	0998079152



08 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

Alexandra Abad de M
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD FREIRE MARIA ALEXANDRA
Identificación 0103542320

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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