

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
YAKU CONSULTING CONSULYAKU CIA. LTDA.	0190401375001	175490	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR VIRGEN DE LOURDES	VIA MISICATA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL COLEGIO ALBORADA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CEDFI/ A 2 CUADRAS ANTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072831841
CORREO ELECTRÓNICO 1	maesther@cue.satnet.net	TELEFONO 2	072892172
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992718310
SITIO WEB		FAX	0992809932

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERNARDI VILLAVICENCIO KARLA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104043732
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BAÑOS
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DE LOUEDES
CALLE	VIA MISICATA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS ANTES DEL COLEGIO CEDFI
CORREO ELECTRÓNICO	MAESTHER@CUE.SATNET.NET	TELEFONO	072892172
		CELULAR	0998718310



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: BERNARDI VILLAVICENCIO KARLA PAULINA
Identificación 0104043732

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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