



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LIMPYJARD MULTISERVICIOS CIA. LTDA.	0190400999001	176876	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS TRIGALES BAJOS	trigales	vicente f alvarado	3-79
INTERSECCIÓN/MANZANA sn		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA DE 2 PLANTAS/ A MEDIA CUADRA DE FARMACIA LOS TRIGALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072898079
CORREO ELECTRÓNICO 1 veroyr@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 palacios2360@hotmail.com		CELULAR	0987186594
SITIO WEB palacios2360@hotmail.com		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	NUNEZ VAZQUEZ PAOLA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0302095419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	TRIGALES
CALLE	VICENTE F ALVARADO	NÚMERO	3-79
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRIGALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRIGALES
CORREO ELECTRÓNICO veroyr@hotmail.com		TELEFONO	072898079
		CELULAR	0991401888

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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NUNEZ VAZQUEZ PAOLA CRISTINA
Identificación 0302095419

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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