

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JSDEPORTE CIA ¹ LTDA	0190401553001	177279	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TOTORACOCHA	TOTORACOCHA	AV UNIDAD NACIONAL	1117
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMPLEJO DEPORTIVO DE TOTORACOCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074091860
CORREO ELECTRÓNICO 1	aleejitaseg@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asegarra@graiman.com	CELULAR	0999951985
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

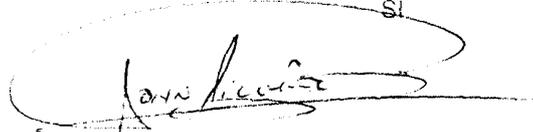
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SICHEL GONZALEZ JHON FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001646817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA	Urbanizacion Rio Sol	BARRIO	
CALLE	Avenida Rayoloma	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida Gonzalez Suarez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanizacion Rio Sol
CORREO ELECTRÓNICO	johnsichel@yahoo.es	TELEFONO	072863709
		CELULAR	0993028388

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SICHEL GONZALEZ JHON FERNANDO

Identificación 1001646817

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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