

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORIA Y ESTUDIOS APLICADOS CONSULAPLIC CIA. LTDA.		0190404420001	179774	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV DEL ESTADIO		EL ESTADIO	AV SOLANO	4-101
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
CICA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
EDIFICIO CICA		TELEFONO 1	098479206	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		CELULAR	0998479206	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
mbcmabe@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
cvintimilla@gmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDERO SILVA MARIA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104669007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATÁN
CALLE	GUAYAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA CHINCHIPE	NÚMERO	14B
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	14B	EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO GUAYAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	MBCMABE@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA GLORIA
		TELEFONO	072815507
		CELULAR	0998272202

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: CORDERO SILVA MARIA BEATRIZ

Identificación 0104669007

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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