

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ESHOP SOLUTIONS SOLSHOP CIA.LTDA.	0190406342001	182144	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Santa Anita		FRANCISCO MOSCOSO	5-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DE YANUNCAY OFICINA B-1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIFICIO ECU911	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074078262
CORREO ELECTRÓNICO 1	p.jimenez@593eshop.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995888344
SITIO WEB	www.593eshop.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	JIMENEZ NICOLALDE PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104557632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	Pencas altas	BARRIO	
CALLE	Saul Tiberio Mora	NÚMERO	Casa 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tarcisio Arteaga	CONJUNTO	Villa nova
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Pencas Altas
CORREO ELECTRÓNICO	p.jimenez@593eshop.com	TELEFONO	4078262
		CELULAR	0995888344

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JIMENEZ NICOLALDE PABLO ANDRES
Identificación 0104557632

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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