

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

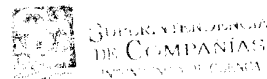
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DWG DISTRIBUIDORA CIA. LTDA.	0190354482001	202064
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL VERGEL	DE LOS GERANIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PENSAMIENTOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	POR BODEGAS DE ETAPA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		4098102
CORREO ELECTRÓNICO 1	cgarcia@estudiokuno.com	TELEFONO 2
		4043672
CORREO ELECTRÓNICO 2	sonia0679@hotmail.com	CELULAR
		0995501890
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	GARCIA COLLAHUAZO CRISTIAN XAVIER
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/01/11 0:00
CIUDADELA	via Misicata
CALLE	CALLE SIN NOMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA BAÑOS
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	A BAÑOS
CORREO ELECTRÓNICO	cgarcia@estudiokuno.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0104151980
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	BAÑOS
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA BAÑOS
TELEFONO	4043672
CELULAR	0995501890

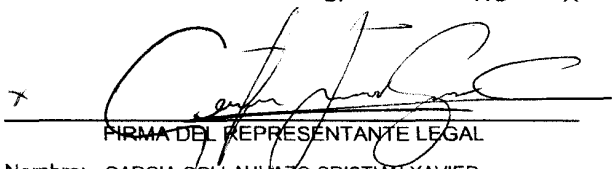

17 ABR 2013

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
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 LEGALNombre: GARCIA COLLAHUZO CRISTIAN XAVIER
Identificación 0104151980

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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