

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERPROAUSTRO CIA. LTDA. | 0190356698001 | 202076 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | AZUAY | CUENCA | TOTORACOCHA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | JUAN JOSE FLORES | 3-48 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JACINTO JIJON | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | a 1 1/2 cuadro de av guapdondeleg | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2809801 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | kmitteo@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | serproaustro@hotmail.com | CELULAR | 0981521566 |
| SITIO WEB | | FAX | 2809801 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

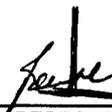
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MITTE ROBLES KARIN MARCELA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103467387 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/09/11 0:00 | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | YANUNCAY |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV DON BOSCO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE EL SALADO | CONJUNTO | CONDOMINIOS DON BOSCO |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL J DE TRANSITO |
| CORREO ELECTRÓNICO | kmitteo@hotmail.com | TELEFONO | 074091715 |
| | | CELULAR | 0981521566 |

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 LEGAL

Nombre: MITTE ROBLES KARIN MARCELA
Identificación 0103467387

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.