



FECHA DE EMISIÓN 22/05/2014

CÓDIGO 0000063392

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

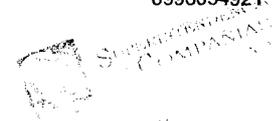
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSULNEIRA CIA. LTDA.	0190358380001	202183	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAN VICENTE DE PAUL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5E	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2825221
CORREO ELECTRÓNICO 1	aneira@etapanet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999547324
SITIO WEB		FAX	2835312

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEIRA ALVARADO YOLANDA MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101684124
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/09 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CORNELIO MERCHAN	NÚMERO	2-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PERALTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CORTE JUSTICIA
CORREO ELECTRÓNICO	neirayolanda@hotmail.com	TELEFONO	4103678
		CELULAR	0998054921



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.



FECHA DE EMISIÓN 22/05/2014

CÓDIGO 0000063392

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Yolanda Marcela Alvarado Neira

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NEIRA ALVARADO YOLANDA MARCELA

Identificación 0101684124

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.