



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULPROY CIA. LTDA.		0190360237001	202253
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CONSULPROY		AZUAY	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
S-N		COLEGIO LA SALLE	LUIS MORENO MORA
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDUARDO MALO ANDRADE	CONJUNTO	S-N
EDIFICIO/C.C.	ICCA	BLOQUE	S-N
NÚMERO DE OFICINA	1-B	KM	S-N
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO LA SALLE	CAMINO	S-N
CASILLERO POSTAL	S-N	TELEFONO 1	2887069
CORREO ELECTRÓNICO 1	gloritab_60@hotmail.com	TELEFONO 2	2813503
CORREO ELECTRÓNICO 2	gloria_bravo@consulproy.com	CELULAR	099236665
SITIO WEB	www.consulproy.com	FAX	S-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA PALOMEQUE PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301150843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/09/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA	S-N	BARRIO	MONAY
CALLE	EL CRUCE DE MONAY	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAGUANCHI	CONJUNTO	S-N
BLOQUE	S-N	EDIFICIO/C.C.	S-N
NÚMERO DE OFICINA	S-N	KM	1.8 KM
CAMINO	EL CRUCE DE MONAY	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA MARIA MADRE DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	paul_quezada@consulproy.com	TELEFONO	4012171
		CELULAR	0998167886

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	X	NO
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: QUEZADA PALOMEQUE PAUL

Identificación 0301150843

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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