

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MARIA AUXILIADORA ICMA CIA. LTDA.	0190361365001	202313	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ICMA	AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CATÓLICA	CATÓLICA	OBISPO MIGUEL DE LEÓN 5-87	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LAS AMÉRICAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AUSTRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA PRINCIPAL CIUDADELA CATÓLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0724110533
CORREO ELECTRÓNICO 1	cvazquez@austral.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993046665
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	TORRES LOPEZ GERARDO SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103803326
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/10/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL VECINO
CALLE		BARRIO	AEROPUERTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ESPAÑA	NÚMERO	18-96
BLOQUE	AV. GIL RAMÍREZ DÁVALOS	CONJUNTO	AUSTRAL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	AUSTRAL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cvazquez@austral.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRAIMAN
		TELEFONO	072866999
		CELULAR	0998124481



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 LEGAL

Nombre: TORRES LOPEZ GERARDO SEGUNDO

Identificación 0103803326

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.