

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA PEREZ ORMAZA CIA. LTDA.	0190363015001	202391
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CUIDADELA	BARRIO	CALLE
	CIUDADELA LAS PENCAS	PALMERAS
		NÚMERO
		1-47
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LAS PENCAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL SUPERMAXI DE LAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		0724073881
CORREO ELECTRÓNICO 1	totalcounts@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	bale230@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		0998840253
		074073881

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ AGUILERA RENE PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101800035
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/04/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CUIDADELA		BARRIO	
CALLE	LAS PALMERAS	NÚMERO	1-47
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PENCAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMBIO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL SUPERMAXI DE LAS AMERICAS
CORREO ELECTRÓNICO	totalcounts@hotmail.com	TELEFONO	074073881
		CELULAR	0998840253



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
CUENCA
28 ABR 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREZ AGUILERA RENE PATRICIO

Identificación 0101800035

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.