

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PASTIFICIO TOMBAMBA CIA. LTDA.		0190003507001	30098
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PASTIFICIO TOMBAMBA		AZUAY	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CARLOS TOSI	2-91
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA TRANSVERSAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE INDUSTRIAL CUENCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	24PIC	TELEFONO 1	2800900
CORREO ELECTRÓNICO 1	pastificiotombamba@etapanet.net	TELEFONO 2	2805939
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991491863
SITIO WEB		FAX	2806015

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BALAREZO M. PEDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102545662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/11/11 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	MONAY
CALLE	CHAGUARCHIMBANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pxbalarezo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE EL
		TELEFONO	074098343
		CELULAR	0994604800


 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

26 MAR 2013

PASTIFICIO TOMBAMBA CIA. LTDA.

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: BALAREZO M. PEDRO

Identificación 0102545662

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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