

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

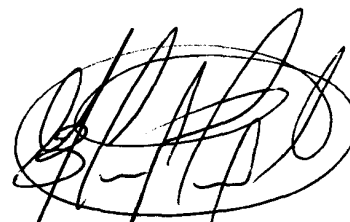
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PEÑA CARRASCO LUIS ARIOLFO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100000686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/07 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RIO AMARILLO
CORREO ELECTRÓNICO	gpena@cspmsa.com	TELÉFONO	072844507
		CELULAR	0993124993

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTRO PACHECO MONSERRAT CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101786119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/08/06 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	sn	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TAGUAL
CORREO ELECTRÓNICO	mcastro@cspmsa.com	TELÉFONO	074189517
		CELULAR	0991994003

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MUÑOZ JARA BOLIVAR CLODOVEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102221546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/03/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	TAGUAL II
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR TAGUAL II
CORREO ELECTRÓNICO	bolo@cspmsa.com	TELEFONO	074181517
		CELULAR	0993127747



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑOZ JARA BOLIVAR CLODOVEO
Identificación 0102221546

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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