SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013 CÓDIGO 0000070305

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ALMACEN DE PLASTICOS CIA LTDA	0190049515001		30300
NOMBRE COMERCIAL	**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**
CASA FLORES	AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	**BARRIO**	**CALLE**	**NÚMERO**
	SAGRARIO	MARIANO CUEVA	9-51

INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	centro	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	411	TELEFONO 1	2844519
CORREO ELECTRÓNICO 1	cgflores28@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	efloresbarros@yahoo.com	CELULAR	0997823617
SITIO WEB		FAX	2842248

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES BARROS CARLOS GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101400802
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ordonez lazo	NÚMERO	esquina
INTERSECCIÓN/MANZANA	olivos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	mirador del lago
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente oro verde hotel
CORREO ELECTRÓNICO	cgflores28@hotmail.com	TELEFONO	074090268
		CELULAR	0998056679

30 ABR 2013

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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013 CÓDIGO 0000070305

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: FLORES BARROS CARLOS GIOVANNY

Identificación 0101400802

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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