

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FIBROACERO S.A.		0190057127001	30453	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FIBRO ACERO S.A.		AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			OCTAVIO CHACON	2-141
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
MIGUEL NARVAEZ				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
PARQUE INDUSTRIAL CUENCA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2806828	
4 PIC				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
ccardenas@ecogasecu.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992189576	
ccardenas@ecogasecu.com				
SITIO WEB		FAX	2805135	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUITO JARA CESAR GERARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102481009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA	ANDALUCIA	BARRIO	
CALLE	SALVADOR ALLENDE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO NERUDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS COMISARIATO GRAN AKI
CORREO ELECTRÓNICO	ccardenas@ecogasecu.com	TELEFONO	2861176
		CELULAR	0997261552



Rebeca Idrovo Polo

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUITO JARA CESAR GERARDO

Identificación 0102481009

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.