

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

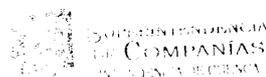
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VIDRART C.LTDA		0190084663001	30674	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIDRART		AZUAY	CUENCA	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELLAVISTA	HUMBOLT	3-22
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS EDISON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TELECUENCA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	8	TELEFONO 1	072820420	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vidrart1982@gmail.com	TELEFONO 2	072820421	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dianatorres@vidrat.com.ec	CELULAR	0999779803	
SITIO WEB	www.vidrart.com.ec	FAX	072820420	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMARIZ VALDIVIEZO ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100921949
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/11 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE	ALFONSO MORENO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ÑIGUEZ	NÚMERO	2-139
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patricioleon@vidrart.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	LA SALLE
		TELEFONO	0728843329
		CELULAR	0999779803

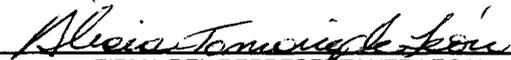


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TAMARIZ VALDIVIEZO ALICIA
Identificación 0100921949

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.