

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

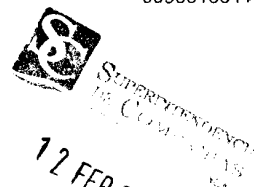
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MANDATO PAREDES COMPAÑIA LIMITADA	0190121429001	31080
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL SAGRARIO	JUAN JARAMILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	EL SAGRARIO
NÚMERO DE OFICINA	KM	NÚMERO
2		4-81
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A MEDIA CUADRA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2822352
1966		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
manuel.cordero@ucuenca.edu.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0995518844
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES ALVAREZ VICENTE FELIPE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/13 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. PUMAPUNGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAX UHLE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	info@mandatoparedes.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0102061298
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
BARRIO	
NÚMERO	1-16
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL EMPRESA ELECTRICA
TELEFONO	072865467
CELULAR	0995518844

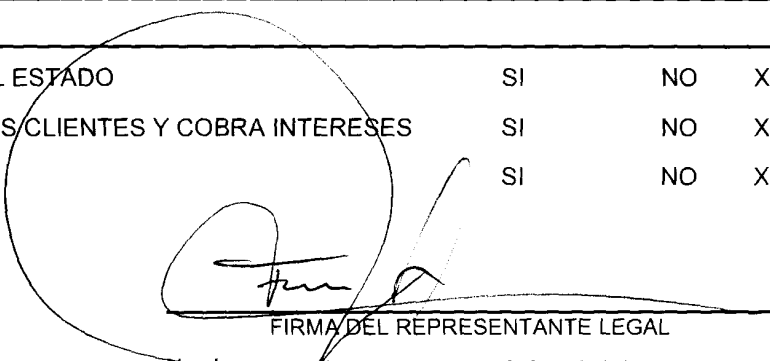


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0102061298

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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