

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPUFACIL COMPUTADORAS Y FACILIDADES CIA. LTDA.		0190159205001	31947	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPUFACIL		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	REMIGIO CRESPO TORAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
GUAYAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
SAN JOSE				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
202				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A LA FERRETERIA CONTINENTAL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2817133	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
titi.malo@compufacil.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999851864	
jbernal@compufacil.com.ec				
SITIO WEB		FAX	2817133	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MALO TORRES MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101905933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/11 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MULTI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AUTOPISTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA - ASOGUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UN KM DEL PUENTE SIXTO DURAN BALEN
CORREO ELECTRÓNICO	titi.malo@compufacil.com.ec	TELEFONO	4042638
		CELULAR	0999851864



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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALO TORRES MARIA CRISTINA
Identificación 0101905933

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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