

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DERMACLINIC CIA. LTDA.		0190171213001	32233	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DERMACLINIC		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SUCRE	AV. SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CORDERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CONSULTORIOS MONTE SINAI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	525	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA ESTADIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4091168	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lady_abad@hotmail.com	TELEFONO 2	2814813	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999356658	
SITIO WEB		FAX	4091168	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERDEZOTO GARCIA JOSE MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600999700
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/01/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	LOS SAUCES	BARRIO	
CALLE	JOSE VINUEZA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOFRIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DEL MERCURIO
CORREO ELECTRÓNICO	distverd@gmail.com	TELEFONO	074024821
		CELULAR	0997711310

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: VERDEZOTO GARCIA JOSE MANUEL
Identificación 0600999700

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.