

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                             |                   |                  |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                  | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| DERMACLINIC CIA. LTDA.             | 0190171213001               | 32233             |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>            | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | AZUAY                       | CUENCA            | YANUNCAY         |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>               | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                             | RIOFRIO           | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | JOSE VINUEZA                | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                             | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                             | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | detras del Super Stock      | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                             | <b>TELEFONO 1</b> | 4091168          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | dermacliniccuenca@gmail.com | <b>TELEFONO 2</b> | 0991506945       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | ivan.azanza.c@gmail.com     | <b>CELULAR</b>    | 0986187536       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                             | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |       |               |        |
|------------------|-------|---------------|--------|
| <b>PROVINCIA</b> | AZUAY | <b>CANTON</b> | CUENCA |
|------------------|-------|---------------|--------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                             |                              |                       |
|---|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL             |                              |                       |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ESPINOZA AGUILERA LUIS IVAN |                              |                       |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0101049047            |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                  | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR               |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                     | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY                 |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 14/08/13 00:00              | <b>CANTON</b>                | CUENCA                |
|   |                             | <b>PARROQUIA</b>             | SAN SEBASTIÁN         |
| <b>CIUDADELA</b>  | PUERTAS DEL SOL             | <b>BARRIO</b>                | PUERTAS DEL SOL       |
| <b>CALLE</b>  | ALICIA ORDOÑEZ              | <b>NÚMERO</b>                | 1-90                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | VICTOR M. ALBORNOZ          | <b>CONJUNTO</b>              |                       |
| <b>BLOQUE</b>   |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                       |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                             | <b>KM</b>                    |                       |
| <b>CAMINO</b>   |                             | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CDLA. PUERTAS DEL SOL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | ivanespinozaa@hotmail.com   | <b>TELEFONO</b>              | 4091168               |
|   |                             | <b>CELULAR</b>               | 0991506945            |



76 JUN 2014

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 | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESPINOZA AGUILERA LUIS IVAN

Identificación 0101049047

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.