

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ARIEXCARGO CIA. LTDA.	0190310299001	32345
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ARIEX	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. FRANCISCO MOSCOSO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL YANUNCAY	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	10	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ECU911	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@ariexcargo.com	4078267
CORREO ELECTRÓNICO 2	azuaycuen@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB	www.ariexcargo.com	4078268
		CELULAR
		0998074555
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

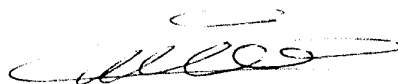
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ULLAURI GUILLEN CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104171103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/05/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	11 de octubre
CALLE	JUAN IDROVO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEVERO GUTIERREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MISICATA
CORREO ELECTRÓNICO	cal_cs2050@hotmail.com	TELEFONO	4095892
		CELULAR	0998074555

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: ULLAURI GUILLEN CARLOS ANDRES

Identificación 0104171103



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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