

### FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000060222

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC		RUC		EXPEDIENTE
DELVERANO IMPORTACIONES DELVERAN CIA. L'	TDA.	0190312224001		32358
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DELYERAN		AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			Alfonso Quijano	SAN
INTERSECCIÓN/MANZANA Avenida Loja		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN a una cuadra de la Iglesia de Fatima			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	288220
CORREO ELECTRÓNICO 1 ecopmz	:I@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÔNICO 2			CELULAR	0994462550
SITIO WEB			FAX	2822210
IDENTIFICACION DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTANT	TE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	RAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORTIZ CORNEJO	LUZBEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0100948470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	13/12/12 0:00		CANTON	CUENCA
			PARROQUIA	YANUNCAY
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV. DON BOSCO		NÚMERO	5-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	Fray Luis de Leon		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			КМ	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Frente al Parque Iberia
CORREO ELECTRÓNICO				
OOMINEO EEEO MOMOO	betty.ortiz@ortizyj	acome.com.ec	TELEFONO	2887598



1 1 ABR 2013

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.



#### FECHA DE EMISION 01/04/2013

CODIGO 0000060222

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

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 LE GAL

Nombre: ORTIZ CORNEJO LUZ BEATEZ Identificación 01803-18470

# 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, debera realizar nuevamente el procedimiento.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3