

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUALACTA CIA. LTDA.		0190312852001	32472
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN JOSE DE SAN JOAQUIN	AV. ENRIQUE ARIZAGA TORAL (VIA AL CAJAS)
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL CAJAS		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE BIOAGRO		
CASILLERO POSTAL	PO BOX 748		
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecualacta@hotmail.com	TELÉFONO 1	4189769
CORREO ELECTRÓNICO 2	luluoreja70@hotmail.com	TELÉFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0993901223
		FAX	4189785

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSCO SO TORAL SANTIAGO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102368602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/11 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. HIGUERILLAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORDOÑEZ LAZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOTEL PINAR DEL LAGO
CORREO ELECTRÓNICO	ecualacta@hotmail.com	TELÉFONO	4189769
		CELULAR	0993901223

31 MAY 2013

Recepción de Datos

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 LEGALNombre: MOSCOSO TORAL SANTIAGO ENRIQUE
Identificación 0102368602

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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