

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPLEJO TURISTICO CUNA DEL SOL HUASISOL CIA. LTDA.	0391003041001	32666	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	EL TAMBO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA NORTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PIEDRA GRANDE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A QUINIENTOS METROS ANTES DE LA ENTRADA A EL TAMBO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2233632
CORREO ELECTRÓNICO 1	asecgeovanny@yahoo.com	TELEFONO 2	072823143
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998641680
SITIO WEB		FAX	2233633

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	EL TAMBO
------------------	-------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

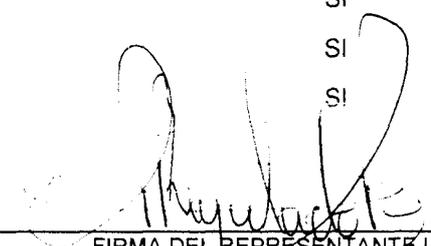
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REGALADO PENAHERRERA PABLO EUGENIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101144962
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/04/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACAPAC
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 10 DE AGOSTO	NÚMERO	452
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL SANCHEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA BODEGA DE ETAPA
CORREO ELECTRÓNICO	asecgeovanny@yahoo.com	TELEFONO	072823143
		CELULAR	0998641680

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REGALADO PEÑAHERRERA PABLO EUGENIO
Identificación 0101144962

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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