SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2014 CÓDIGO 0000071095

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
IMPORMAVIZ CIA. LTDA.	0190319199001		32860
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	TOTORACOCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TOTORACOCHA	ANTISANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAJAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CURIQUINGUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2870483
CORREO ELECTRÓNICO 1	ing.mariaespinoza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985163903
SITIO WEB		FAX	2870485

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERCHAN QUINDE ELSA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101107571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/01/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TADAY	NÚMERO	1-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	HURTADO DE MENDOZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MOBIL TOTORACOCHA
CORREO ELECTRÓNICO	ing.mariaespinoza@hotmail.com	TELEFONO	2800562
		CELULAR	0985163903

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
13 MAR 2014

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2014 CÓDIGO 0000071095

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: MERCHAN QUINDE ELSA LUCIA
Identificación 0101107571

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.