



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA Y REPARADORA DE CALZADO RECORDCALZA CIA. LTDA.	RUC 0190324273001	EXPEDIENTE 33090	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA GIL RAMÍREZ DÁVALOS
CIUDADELA	BARRIO SECTOR MERCADO 10 DE AGOSTO	CALLE TARQUI	NÚMERO 6-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LARGA	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MERCADO 10 DE AGOSTO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	2830316
CORREO ELECTRÓNICO 1	gali_vel@hotmail.com	TELEFONO 2	2845901
CORREO ELECTRÓNICO 2	gvelasquez@recordcalza.com	CELULAR	0984488718
SITIO WEB	-	FAX	2830316

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZHINGRI LITUMA BERTHA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102202603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	-	BARRIO	SAN ROQUE
CALLE	PASAJE NAPO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPO	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL PARQUE DE LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	gali_vel@hotmail.com	TELEFONO	2830316
		CELULAR	0999057017



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: ZHINGRI LITUMA BERTHA ISABEL
Identificación 0102202603

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.