

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TORRES & AVILES CIA. LTDA.		0190327043001	33226	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. ORDOÑEZ LASSO	5-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEDROS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MONTECARLO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S-02		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PRODUBANCO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4089470	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tya_com@yahoo.es	TELEFONO 2	4073129	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994944363	
SITIO WEB		FAX	4089470	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES GUZMAN MARCELO PAULINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101238152
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RAFAEL FAJARDO	NÚMERO	5-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUEL ALBORNOZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL EDIFICIO TERRACOTA
CORREO ELECTRÓNICO	magvilsa@yahoo.com	TELEFONO	072854165
		CELULAR	0994502189


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

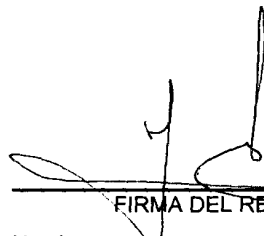
30 ABR 2014

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.

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: AVILES GUZMAN MARCELO PAULINO

Identificación 0101238152

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.