

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CASTVISE CIA LTDA	0190329461001	33328	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CASTVISE CIA LTDA	AZUAY	CUENCA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIGUEL RADA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE DUMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA ESCUELA AURELIO AGUILAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2861675
CORREO ELECTRÓNICO 1	castvise@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999754726
SITIO WEB		FAX	2861675

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO GALARZA JOSE RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101043933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/06/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MIGUEL RADA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE DUMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA ESCUELA AURELIO AGUILAR
CORREO ELECTRÓNICO	castvise@hotmail.com	TELEFONO	072861675
		CELULAR	0999754726



31 MAR 2014
Rebeca Idrovo Polo

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: CASTRO GALARZA JOSE RENE

Identificación 0101043933

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.