



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAVILA CORRAL CLAYSBERT & ASOCIADOS DACORCLAY CIA. LTDA.		0190331431001	33437
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DACORCLAY	AZUAY	CUENCA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		OCTAVIO CHACON	4-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORNELIO VINTIMILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INTERIOR CORPORACION AZENDE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FIBROACERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2806333
CORREO ELECTRÓNICO 1	rene.amoroso@azende.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993788123
SITIO WEB		FAX	2807600

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRANDA RIVADENEIRA PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704890720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	NULTI
CIUDADELA	COLINAS DE CHALLUABAMBA	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	79
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA GASOLINERA CHALLUABAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	pedro.miranda@azende.com	TELEFONO	072875674
		CELULAR	0994463308

20 SEP 2013

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRANDA RIVADENEIRA PEDRO JOSE
Identificación 1704890720

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.