

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OFICINA DE SERVICIOS Y ENTREGA INMEDIATA OFSERINME CIA. LTDA.	RUC 0190332446001	EXPEDIENTE 33460	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA TOTORACOCHA
CIUDADELA	BARRIO SAN PABLO	CALLE SIN RETORNO Y CULEBRILLAS	NÚMERO SIN N.
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	AV. HURTADO DE MENDOZA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	500 METROS VELODROMO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	aestrell@uazuay.edu.ec	CAMINO	
SITIO WEB		TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR FAX	072800110 0995734308 2800110

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VAZQUEZ ALVARADO SEGUNDO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100640283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/04/08 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CALLE	CULEBRILLAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. HURTADO DE MENDOZA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aestrell@uazuay.edu.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	500 METROS VELODROMO TOTORACOCHA 072800110
		TELEFONO	
		CELULAR	0995734308


 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

30 ABR 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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VAZQUEZ ALVARADO SEGUNDO ALBERTO
Identificación 0100640283

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.