

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SATURTEX COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	RUC 0190334562001	EXPEDIENTE 33571	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA EL VECINO
CIUDADELA LAS PEÑAS	BARRIO	CALLE LA COMPAÑÍA	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA VIRGEN DEL CISNE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL PARQUE LAS PEÑAS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2340360
CORREO ELECTRÓNICO 1 pquintuna@hotmail.com		TELEFONO 2	2829184
CORREO ELECTRÓNICO 2 sandraeliz103@yahoo.es		CELULAR	0993288186
SITIO WEB		FAX	2340799

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUCUZHAÑAY CUMBE JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104034889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA	LAS PEÑAS	BARRIO	
CALLE	LA COMPAÑÍA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGEN DEL CISNE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE LAS PEÑAS
CORREO ELECTRÓNICO sandraeliz103@yahoo.es		TELEFONO	2340799
		CELULAR	0993288186

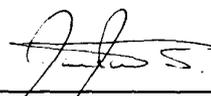


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SUCUZHAÑAY CUMBE JUAN CARLOS

Identificación 0104034889

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.