

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ITALDELI DELICATESSEN CIA. LTDA.	0190343928001	33641	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ITALDELI	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VIRGEN BRONCE	FRAY VICENTE SOLANO	7-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO MORENO MORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ITALDELI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO LA SALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2861789
CORREO ELECTRÓNICO 1	andrea_maxi@litaliana.com.ec	TELEFONO 2	2811007
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984949018
SITIO WEB		FAX	2861789

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BACULIMA CHIMBO SUSANA CARMITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102304573
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRAY VICENTE SOLANO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO MORENO MORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	andrea_maxi@litaliana.com.ecco m.ec	TELEFONO	2861789
		CELULAR	0984949018

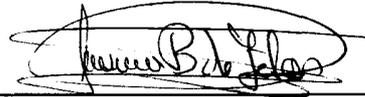
29 ABR 2013

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BACULIMA CHIMBO SUSANA CARMITA
Identificación 0102304573

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.