SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 07/03/2013 CÓDIGO 0000053422

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CAVIFACOM CIA. LTDA.	0190336158001		33670
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL VECINO	AV. ESPAÑA	9-11

INTERSECCIÓN/MANZANA	SEVILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLASTYDES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts del Aeropuerto	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2860359
CORREO ELECTRÓNICO 1	vinti1972@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	soniapesantez1@yahoo.com	CELULAR	0993722279
SITIO WEB		FAX	2804598

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VINTIMILLA VIVAR PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101888055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/07/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ORDOÑEZ LAZO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACARANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL ORO VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	vinti1972@hotmail.com	TELEFONO	072860359
		CELULAR	0993722279

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
0 8 MAR 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 07/03/2013 CÓDIGO 0000053422

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: VINTIMILLA VIVAR PEDRO JOSE
Identificación 0101888055

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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