

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |  |                              |                   |
|------------------------------------|--|------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |  | <b>RUC</b>                   | <b>EXPEDIENTE</b> |
| DISCOMB CIA. LTDA.                 |  | 0190339750001                | 33860             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |  | <b>PROVINCIA</b>             | <b>CANTON</b>     |
|                                    |  | AZUAY                        | PAUTE             |
| <b>CIUDADELA</b>                   |  | <b>BARRIO</b>                | <b>CALLE</b>      |
|                                    |  | A 100 METROS DEL<br>DESCANSO | VIA A PAUTE       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        |  |                              | <b>NÚMERO</b>     |
| PANAMERICANA NORTE                 |  |                              | S/N               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |  |                              |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |  |                              |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        |  |                              |                   |
| 100metros descanso                 |  |                              |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |  |                              |                   |
|                                    |  |                              |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        |  |                              |                   |
| ptrelless4r@hotmail.com            |  |                              |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |  |                              |                   |
| josefinizhanay@hotmail.com         |  |                              |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                   |  |                              |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |       |               |       |
|------------------|-------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | AZUAY | <b>CANTON</b> | PAUTE |
|------------------|-------|---------------|-------|

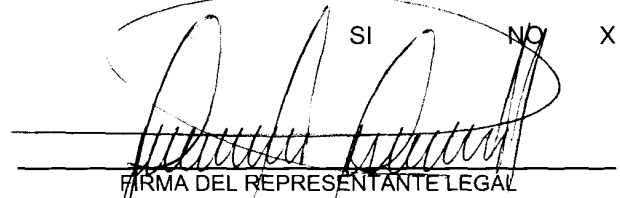
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                            |                              |   |
|---|----------------------------|------------------------------|---|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL            |                              |   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | TRELLES MATUTE PABLO NAHUM |                              |   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1716253818                                      |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                    | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY   |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | 19/11/13 0:00              | <b>CANTON</b>                | CUENCA  |
|   |                            | <b>PARROQUIA</b>             | SAN SEBASTIÁN                                   |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>BARRIO</b>                |   |
| <b>CALLE</b>  | LOS NOGALES                | <b>NÚMERO</b>                | 1-105   |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | ORDOÑEZ LAZO               | <b>CONJUNTO</b>              |   |
| <b>BLOQUE</b>   |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                            | <b>KM</b>                    |   |
| <b>CAMINO</b>   |                            | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | frente al ministerio de relaciones<br>laborales |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | ptrelless4r@hotmail.com    | <b>TELEFONO</b>              | 072824266                                       |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0984516527                                      |

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: TRELLES MATUTE PABLO NAHUM  
Identificación 1716253818

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.