



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
S.G.F.-I.N.C.S.P.A.	0190341801001	33978
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		LUIS CORDERO
		NÚMERO
		9-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	Simón Bolívar	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Hortencia Mata	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	17	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Gobernación	CAMINO
CASILLERO POSTAL	1248	TELEFONO 1
		2843062
CORREO ELECTRÓNICO 1	holguer_1958@yahoo.es	TELEFONO 2
		2820514
CORREO ELECTRÓNICO 2	robertodelacruz13@yahoo.com	CELULAR
		0999756955
SITIO WEB		FAX
		2843062

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE LA CRUZ URQUIZO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707987218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Luis Cordero	NÚMERO	9-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	Simón Bolívar	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Hortencia Mata
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Gobernación
CORREO ELECTRÓNICO	holguer_1958@yahoo.es	TELEFONO	2843062
		CELULAR	0999756955

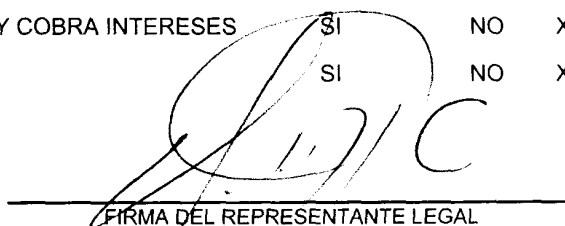
07 JUN 2013

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: DE LA CRUZ URQUIZO ROBERTO
Identificación 1707987218

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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