

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL AMRA - ANALISI E MONITORAGGIO DEL RISCHIO AMBIENTALE - SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA	RUC 0190363376001	EXPEDIENTE 3701	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA SAYAUSÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE VIA AL BARRIO CORAZON DE JESUS	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UN KM. DE LA IGLESIA CENTRAL DE SAYAUSÍ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4048106
CORREO ELECTRÓNICO 1 j_farez@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 pabloveleza@hotmail.com		CELULAR	0994139514
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ ABAD PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102410628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/03/10 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DOCE DE ABRIL	NÚMERO	2-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARIRUMBA	CONJUNTO	TORRE DEL RIO
BLOQUE	DTO. 601	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DEL REDONDEL DE JOSE PERALTA
CORREO ELECTRÓNICO pabloveleza@hotmail.com		TELEFONO	2814423
		CELULAR	0992810700



0102410628

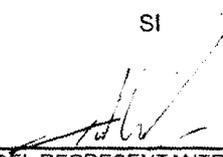


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
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: VELEZ ABAD PABLO ANDRES
Identificación 0102410628



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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