

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL YOLANDA SALAZAR CIA. LTDA.	1890153913001	37485	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIAL YOLANDA SALAZAR CIA LTDA	TUNGURAHUA	AMBATO	SAN FRANCISCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	12 DE NOVIEMBRE	LUIS A. MARTINEZ	8-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN B. VELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COM. YOLANDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRESTE AL PARQUE 12 DE NOVIEMBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032823834
CORREO ELECTRÓNICO 1	cyscl@cys.com.ec	TELEFONO 2	032421280
CORREO ELECTRÓNICO 2	gonale@cys.com.ec	CELULAR	0998043795
SITIO WEB		FAX	032828384

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

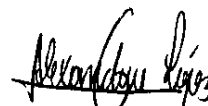
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOPEZ SALAZAR ALEXANDRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801781087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/07/11 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	FICOA	BARRIO	URB SANTA ELENA
CALLE	LAS UVAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEPINOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUADRA Y MEDIA DE RESTORANTE CANDIES
CORREO ELECTRÓNICO	alopez@cys.com.ec	TELEFONO	03823834
		CELULAR	0998043795

Dedaro 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: LOPEZ SALAZAR ALEXANDRA ELIZABETH
Identificación 1801781087

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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