

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

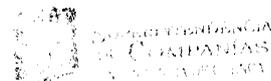
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LACTEOS SAN ANTONIO CA	0390011024001	6029	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NUTRILECHE	CAÑAR	CAÑAR	JUNCAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA NORTE	KM. 80
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN-TAMBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA SAN ANTONIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HACIENDA SAN ANTONIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	5009	TELEFONO 1	2862127
CORREO ELECTRÓNICO 1	gustavol@nutrileche.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lacteos@nutrileche.com.ec	CELULAR	0999894973
SITIO WEB		FAX	2862053

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
------------------	-------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MONCAYO ALVARADO ALEJANDRINO DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100261197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/05/09 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	PUERTAS DEL SOL	BARRIO	PUERTAS DEL SOL
CALLE	AV TRES DE NOVIEMBRE	NÚMERO	4-128
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEDROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOS ALMENDROS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA LA LAGUNA
CORREO ELECTRÓNICO	gustavol@nutrileche.com.ec	TELEFONO	4090287
		CELULAR	0999773598



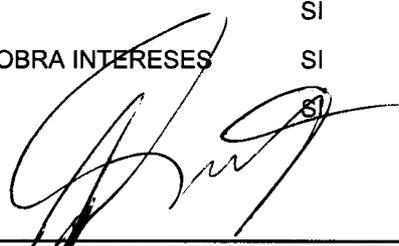
08 FEB 2013

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: MONCAYO ALVARADO ALEJANDRINO DE JESUS
Identificación 0100261197

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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