

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BLUEXPORT S.A.		1891737242001	61234
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	CALLE 8
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
F			IZAMBA
EDIFICIO/C.C.	CURTIDURIA TUNGURAHUA	BLOQUE	NÚMERO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CAMAL MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032434141
CORREO ELECTRÓNICO 1	bluexport@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eeparza@ctu.com.ec	CELULAR	0992436686
SITIO WEB		FAX	032434141

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

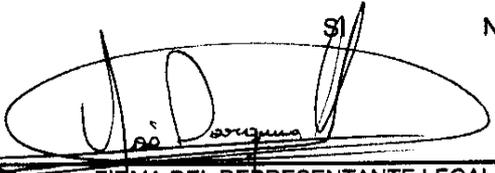
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802691418
APELLIDOS Y NOMBRES	DARQUEA HOLGUIN JOSE LUIS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	TUNGURAHUA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	AMBATO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	ATOCHA FICOA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/02/14 12:00 AM	BARRIO	FICOA
CIUDADELA	FICOA	NÚMERO	000
CALLE	AV. LOS GUAYTAMBOS	CONJUNTO	URB. LOS GUAYTAMBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRESAS	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA PIZZERIA LA CIGARRA
CAMINO		TELEFONO	032434141
CORREO ELECTRÓNICO	bluexport@hotmail.es	CELULAR	0992436686

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

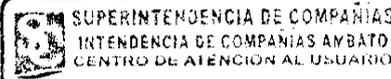
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DARQUEA HOLGUIN JOSE LUIS
Identificación 802691418



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AMBATO
CENTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

24 ABR 2014



Luisa Torres Rodríguez
SECRETARIA

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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