

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PECALPA C. LTDA.		0190086968001	6132	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	EL VECINO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OCTAVIO CHACON	VANDERBILT	MILCHICHIG	PANAMERICANA NORTE	KM. 4 1/2
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM 4 1/2		
CASILLERO POSTAL	JUNTO A LA LLANTERA	CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	11941	TELEFONO 1	2862255	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mperez@graiman.com	TELEFONO 2		
SITIO WEB	acabrera@graiman.com	CELULAR	0998179404	
		FAX	2800722	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA PAYRO MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101407229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/09/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	VISTA LINDA	PARROQUIA	YANUNCAY
CALLE	PANAMERICANA SUR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE TAPIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mperez@graiman.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COMPLEJO VISTA LINDA
		TELEFONO	072862255
		CELULAR	0998179404

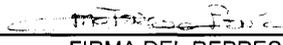
[Faint stamp or signature]

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: PEÑA PAYRO MARIA TERESA

Identificación 0101407229

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.