

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PREMIUM PUBLICIDAD PUBLIPREM CIA. LTDA.	0190367436001	61548	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE DE LA MADRE	FLORENCIA ASTUDILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE INDUSTRIAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	507	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CAMARA DE INDUSTRAIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2884207
CORREO ELECTRÓNICO 1	csarria@publicidadpremium.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984365679
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	SARRIA JAUREGUI CAMILO HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102358843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/06/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CRISTOBAL COLON	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLNA	CONJUNTO	YANUNCAY
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MAL DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	csarria@publicidadpremium.com	TELEFONO	2888-480
		CELULAR	0984365679

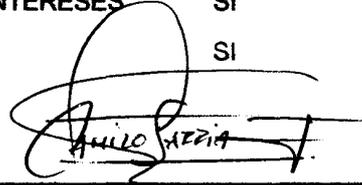
25 ABR 2013

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: SARRIA JAUREGUI CAMILO HERIBERTO
Identificación 0102358843

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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