

FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000013958

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC E		EXPEDIENTE		
FERRETERIA SILVA HNOS, CIA, LTDA.		0190367096001		61802		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		AZUAY	CUENCA	EL VECINO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		9 DE OCTUBRE	HERMANO MIGUEL	13-44		
INTERSECCIÓN/MANZANA VEGA MUÑOZ			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	UBICACIÓN TERCERA ZONA MILITAR		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2831742		
CORREO ELECTRÓNICO 1	ferreteriasilvahnos@hotma	riasilvahnos@hotmail.com TELE				
CORREO ELECTRÓNICO 2	f_silvahermanos@hotmail.	nermanos@hotmail.com CELULAR		0984766129		
SITIO WEB	SITIO WEB		FAX	2842922		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA	IPO DE PERSONA PERSONA NATURA					
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA ZAMORA	MARIA EULALIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0302071030		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 23/07/14 0:00		CANTON		CUENCA		
			PARROQUIA	EL SAGRARIO		
MERCANTIL						
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE	LUIS MORENO	MORA	NÚMERO	2-29		
INTERSECCIÓN/MANZANA PAUCARBAMBA			CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR TV CABLE			
CORREO ELECTRÓNICO me.silvahnos@		outlook.com	TELEFONO	2842922		
			CELULAR	0987616044		

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.



FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000013858

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	///SI		NO	Х
	#(T)			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA ZAMORA MARIA EULALIA

Identificación 0302071030

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.