

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DYNAMIX SOLUTIONS CONSULTORES INTEGRALES CIA. LTDA.		0190368386001	62210	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DYNAMIX		AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
plaza del arte		plaza del arte	LAMAR	25-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICAS	CONJUNTO		sn
EDIFICIO/C.C.	ALTAMIRA I	BLOQUE		sn
NÚMERO DE OFICINA	4B	KM		25
REFERENCIA UBICACIÓN	cerca de el punto	CAMINO		al tejar
CASILLERO POSTAL	01011511	TELEFONO 1	2838989	
CORREO ELECTRÓNICO 1	psacoto.1@gmail.com	TELEFONO 2	2885341	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedrvint@hotmail.com	CELULAR	0986791992	
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	SACOTO CASTILLO PABLO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102459385
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	san roque	PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	julio matovelle	BARRIO	san roque
INTERSECCIÓN/MANZANA	av. loja	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	psacoto.1@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	tras de la escuela Panamá
		TELEFONO	2885341
		CELULAR	0986791992

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

Nombre: SACOTO CASTILLO PABLO IVAN

Identificación 0102459385

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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