

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALPHAB MUEBLES S.A.	0190132587001	6249	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALPHAB MUEBLES	AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOPERATIVA UNION Y PROGRESO	3-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEL TORIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2864450
CORREO ELECTRÓNICO 1	dchr_contador@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	audifinconsul@yahoo.com	CELULAR	0983528619
SITIO WEB		FAX	2864449

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALTA VEGA AGUSTIN JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100017078
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/07/11 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL VECINO
CALLE	COOPERATIVA UNION Y PROGRESO DEL TORIL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dchr_contador@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES
		TELEFONO	2864450
		CELULAR	0983528619



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: PERALTA VEGA AGUSTIN JULIO
Identificación 0100017078

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.