

## FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS

## INFORMACION DE LA COMPAÑIA

RAZON O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CUMBRES DEL CAÑAR CAÑABRES S.A.	0390028563001	6496	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	CAÑAR	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NUMERO
EL VERGEL		VERGEL	SN
INTERSECCION/MANZANA	CALLE INGAPIRCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NUMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACION	JUNTO AL RESONDEL DE LA AV. SAN ANTONIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072236016
CORREO ELECTRONICO 1	nayos2011@hotmail.com	TELEFONO 2	072237586
CORREO ELECTRONICO 2	lizaradoalvarado@hotmail.com	CELULAR	0995861320
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

## INFORMACION Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEZA BUSTAMANTE ANIBAL LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACION	CEDULA	No. DE IDENTIFICACION	0301220802
TIPO DE REPRESENTACION LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20-01-14 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CAÑAR
CIUDADELA	FE Y ALEGRIA	BARRIO	
CALLE	EL VERGEL	NUMERO	sn
INTERSECCION/MANZANA	CALLE INGAPIRCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NUMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACION	CIEN METROS DE LA FERIA LIBRE
CORREO ELECTRONICO	nayos2011@hotmail.com	TELEFONO	2237586
		CELULAR	0995861320



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 ACTUALIZACION DE DATOS

INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CREDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEZA BUSTAMANTE ANIBAL LEONARDO  
 Identificación 0301220802



FECHA DE PRESENTACION FISICA

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.