

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CARPINTERIA Y TAPICERIA INTERNACIONAL CTIN CIA. LTDA.		0190166570001	6613	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	EL VECINO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CARLOS TOSI	PARQUE INDUSTRIAL CUENCA	CORNELIO VINTIMILLA	2-56
NÚMERO DE OFICINA	MUEBLES COLINEAL	CONJUNTO		
REFERENCIA UBICACIÓN	2DO	BLOQUE		
CASILLERO POSTAL	FRENTE A CARTOPEL	KM		
CORREO ELECTRÓNICO 1	1477	CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgalan@colinealcorp.com	TELEFONO 1	072809445	
SITIO WEB	paulvasquez@colinealcorp.com	TELEFONO 2	072809446	
		CELULAR	0998681882	
		FAX	072806631	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ TAMARIZ PAUL EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100980754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/01/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	ALVAREZ	PARROQUIA	SAN BLAS
CALLE	VIRACOCABAMBA	BARRIO	CORAZON DE MARIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUILLAÑAN	NÚMERO	3-60
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paulvasquez@colinealcorp.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CLINICA LA PAZ
		TELEFONO	072805122
		CELULAR	0999855781



06 MAR 2013



03 MAR 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: VASQUEZ TAMARIZ PAUL EFRAIN
Identificación 0100980754

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.