

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
EL VIEJO ALMACEN EVIACEN C. LTDA.		0190166589001		6616
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTENARIO	AV. SOLANO	3-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURELIO AGUILAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO BENIGNO MALO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2883805
CORREO ELECTRÓNICO 1	viejoalmacen@etapanet.net		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998953141
SITIO WEB			FAX	2883805

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODAS ESPINOZA MONICA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101857837
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/05/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AUTOPISTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA MOLLETURO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE COOPERA SAN JOAQUIN
CORREO ELECTRÓNICO	patriciarodase@hotmail.com	TELEFONO	4189713
		CELULAR	0998953141

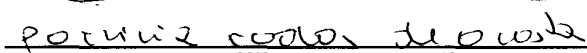

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 23 MAY 2013

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: RODAS ESPINOZA MONICA PATRICIA

Identificación 0101857837

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.