SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013 CÓDIGO 0000070782

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
UNIDAD DE SERVICIOS RENALES DEL AUSTRO UNIREAS CIA. LTDA.	0190167089001		6678
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
UNIREAS CIA. LTDA.	AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DON BOSCO	LOPE DE VEGA	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GASOLINE REPSOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2887051
CORREO ELECTRÓNICO 1	unireas@etapanet.net	TELEFONO 2	4090341
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986998411
SITIO WEB		FAX	2887051

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORAL CHACON CESAR OCTAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102160553
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. FRAY VICENTE SOLANO	NÚMERO	4-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL ESTADIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CICA
CORREO ELECTRÓNICO	ctoralmd@hotmail.com	TELEFONO	2816-652
		CELULAR	0992276767

SUPERINTENDENCIA

0 3 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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013 CÓDIGO 0000070782

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: TORAL CHACON CESAR OCTAVIO

Identificación 0102160553

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.