

ECDMIII ADIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUALIZAC	CION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CARNICOS LA HACIENDA CARNIHACIENDA CIA.LTDA.		0190438708001		712872
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		12 de Abril	GUAPONDELIG	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JOSE FLORES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MERCADO 12 DE ABRIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2809328
CORREO ELECTRÓNICO 1	molinademera@gmail.com		TELEFONO 2	2809328
CORREO ELECTRÓNICO 2	carnihacienda1@gmail.c	com	CELULAR	0987119107
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O APO	DDERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES MOLINA DE MER		IERA HECTOR ABRAHA	M	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No.	DE IDENTIFICACIÓN	0102430741
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		PR	OVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/20/17 12:00 A		CA	NTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 6/20/17 12:00	PA	RROQUIA	OCTAVIO CORDERO PALACIOS
CIUDADELA	San Pedro del	cebollar BA	RRIO	San Pedro del Cebollar
CALLE	ABELARDO J	ANDRADE NIÍ	MFRO	SN

CALLE ABELARDO J ANDRADE NUMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA Juan Cueva Jaramillo **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

La segunda casa despues del **CAMINO** Vía a Racar REFERENCIA UBICACIÓN

Taller EUROCAR CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** molinademera@gmail.com 2857710

> **CELULAR** 0987119107



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: MOLINA DE MERA HECTOR ABRAHAM

Identificación 0102430741

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.