

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> AZUERO GONZALEZ AGDISTRIBUCIONES CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 0190344436001	<b>EXPEDIENTE</b> 95120	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> AZUERO GONZALES AG DISTRIBUCIONES CIA. LTDA.	<b>PROVINCIA</b> AZUAY	<b>CANTON</b> CUENCA	<b>PARROQUIA</b> BELLAVISTA
<b>CIUDADELA</b> MIRAFLORES	<b>BARRIO</b> MIRAFLORES	<b>CALLE</b> TURUHUAICO	<b>NÚMERO</b> 2-92
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> PASACALLE		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> ATRAS BODEGAS DE ELJURI		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	4087704
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> cgonzales@azuero.ec		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> nube.gonzalez@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0999389081
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	4087704

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	MAZA ROMERO PABLO JOSE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914295316
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/04/12 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CALLE</b>	ATAURCO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASEO DE LOS CAÑARIS	<b>NÚMERO</b>	3-77
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAG. COL. HERLINDA TORAL
		<b>TELEFONO</b>	074087704
		<b>CELULAR</b>	0992052397

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



---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAZA ROMERO PABLO JOSE  
Identificación 0914295316

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.