

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MUEBLES MADENZACORP CIA. LTDA.	0190345076001	95134	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MUEBLES MADENZA	AZUAY	CUENCA	RICAUURTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RICAUURTE	LOS ANGELES	CAMINO VECINAL RICAUURTE	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO VECINAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARADA DE BUS	CAMINO	A OCHOA LEON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	891595
CORREO ELECTRÓNICO 1	mueblesmadenza@hotmail.com	TELEFONO 2	475968
CORREO ELECTRÓNICO 2	augusta.pesantez@hotmail.com	CELULAR	0992950689
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCALADA CAPELO FABIOLA OLIVA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103863833
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/02/08 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASEO DE LOS CAÑARIS	NÚMERO	1-84
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAX UHLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTA A LA RAPIDA
CORREO ELECTRÓNICO	augusta.pesantez@hotmail.com	TELEFONO	891595
		CELULAR	0992950689


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 12 FEB 2014

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

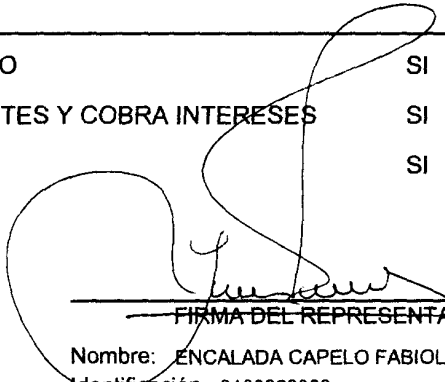
SI NO X

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ENCALADA CAPELO FABIOLA OLIVA

Identificación 0103863833

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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