

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DREAMY ROSES DREAMROS CIA. LTDA	0190345637001	95169	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	AZUAY	CUENCA	SAN BLAS
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	9 DE OCTUBRE	MARIANO CUEVA	11-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR SANGURIMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MALDONADO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MERCADO 9 DE OCTUBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2835218
CORREO ELECTRÓNICO 1	dreamyroses@dreamyroses.com	TELEFONO 2	2841154
CORREO ELECTRÓNICO 2	etapia78@hotmail.com	CELULAR	0894986448
SITIO WEB	www.dreamyroses.com	FAX	2835218



14 FEB 2014
Rebeca Tabares Polo

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

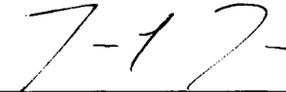
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA GUILLEN WILSON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102115870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	NULTI
CALLE	VIA ALPAYACU	BARRIO	SECTOR ALPAYACU
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA CUENCA - NULTI	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	2 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	pachifac@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 MTS. DE IGLESIA DE ALPAYACU
		TELEFONO	074035497
		CELULAR	0999411497

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: PEÑA GUILLEN WILSON PATRICIO

Identificación 0102115870

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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