

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZONA MUEBLES ZONMUE CIA. LTDA.	0190345785001	95178	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ZONA MUEBLES ZONMUE CIA. LTDA.	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. AGUSTIN CUEVA	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GONZALO CORDERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA COOPERATIVA JEP	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072849239
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaby_avila01@hotmail.com	TELEFONO 2	074077021
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997589204
SITIO WEB		FAX	074077021

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AVILA VERDUGO GABRIELA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104995733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/09/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAUARTE
CIUDADELA		BARRIO	LA INMACULADA
CALLE	JULIA BERNAL	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S-N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA FABRICA DECOMUEBLE
CORREO ELECTRÓNICO	gaby_avila01@hotmail.com	TELEFONO	072891685
		CELULAR	0997589204

[Firma manuscrita]
01/03/2013

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 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: AVILA VERDUGO GABRIELA FERNANDA

Identificación 0104995733

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.