

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECHODIGITAL LTDA	0190345963001	95185	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA VICTORIA	AZUAY	CUENCA	RICAUARTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ANTONIO RICAURTE (FRENTE A LAS VILLAS DEL CUARTEL CAYAMBE)	8-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	na	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2891409
CORREO ELECTRÓNICO 1	mulloapacheco@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991155748
SITIO WEB		FAX	2891409

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

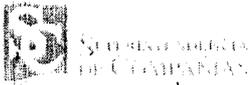
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLOA PACHECO ROMAN MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101969509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BAÑOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA MISICATA BAÑOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ROSA JERVES
CORREO ELECTRÓNICO	mulloapacheco@hotmail.com	TELEFONO	2822951
		CELULAR	0991155748



04 ABR 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.



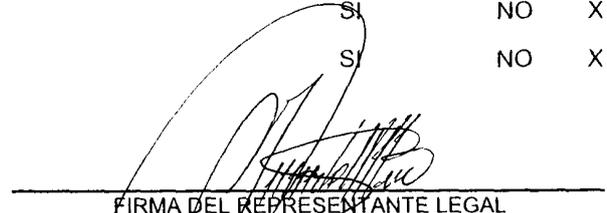
FECHA DE EMISIÓN 03/04/2014

CÓDIGO 0000010085

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ULLOA PACHECO ROMAN MARCELO

Identificación 0701969509

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.