

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CRIMESTOP CIA. LTDA.		0190347354001	95245	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALARMSTOP		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CACIQUE CHAPARRA	211
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAPONDELIG	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR BANCO CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2803777	
CORREO ELECTRÓNICO 1 gerencia@wellsfargoec.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994433420	
SITIO WEB		FAX	2866396	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DAVILA LEDESMA HUGO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100083443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/05/08 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CALLE	GUAPONDELIG	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE CHAPARRA	NÚMERO	3-06
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	davilahugo1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR BANCO CENTRAL
		TELEFONO	2868877
		CELULAR	0994433420

21/01/2013

18:00:00

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: DAVILA LEDESMA HUGO RENE

Identificación 0100083443

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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