

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGMATRICOM CIA. LTDA.	0190348032001	95279	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INGMATRICOM	AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE INDUSTRIAL CUENCA	CORNELIO VINTIMILLA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVIO CHACON	CONJUNTO	NAVE 202
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MODULO 1-07
NÚMERO DE OFICINA	1-07	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNDIPLAST	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2807163
CORREO ELECTRÓNICO 1	juanacatalinaordonez@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingmatricom@gmail.com	CELULAR	0988883566
SITIO WEB		FAX	2805781

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHICA MORA CESAR FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103901633
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/06/08 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AURELIO AGUILAR	NÚMERO	2-92
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA CLINICA SANTA INES
CORREO ELECTRÓNICO	ingmatricom@gmail.com	TELEFONO	072807163
		CELULAR	0991995662



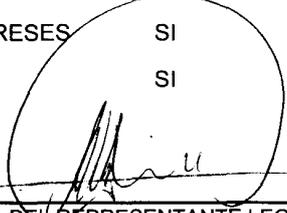
20 MAR 2013

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: CHICA MORA CESAR FERNANDO
Identificación 0103901633

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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