

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IS-BURO CIA. LTDA.	0190349993001	95393
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AVENIDA ROBERTO CRESPO TORAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO
AVENIDA 10 DE AGOSTO		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
a dos cuadras de la escuela de bomberos		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	4041317
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2884450
isburociaitda@gmail.com	CELULAR	0984712317
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAZI CAPELO JOSE DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103464061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/08 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ROBERTO CRESPO	NÚMERO	4-119
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de la escuela de bomberos
CORREO ELECTRÓNICO	jdchazicapelo@hotmail.com	TELEFONO	2884450
		CELULAR	0984887648


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
22 ENE 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.

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: CHAZI CAPELO JOSE DANIEL

Identificación 0103464061

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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