



FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 0000058890

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CASCO & CASCO COMUNICACIONES CIA. LTDA.	0691718387001	96815	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	MALDONADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FAUSTO MOLINA	SAN SALVADOR	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	OTAWA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CDELA PUCARA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032965656
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucyval30@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998357384
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702509389
NOMBRES Y APELLIDOS	CASCO JULIO ANIBAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	CHIMBORAZO
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	RIOBAMBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	MALDONADO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/06/07 0:00	BARRIO	
CIUDADELA	FAUSTO MOLINA	NÚMERO	23
CALLE	SAN SALVADOR	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OTAWA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CDELA PUCA
CAMINO		TELEFONO	032965656
CORREO ELECTRÓNICO	lucyval30@hotmail.com	CELULAR	0998357384



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 acento que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, me comprometo a responder de los daños y perjuicios que ocasionare.

I de

2013/03/27 11:40 p. m.



FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 0000058890

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: CASCO JULIO ANIBAL

Identificación 1702509389

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.

26/03/2013 11:40 p. m.