

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

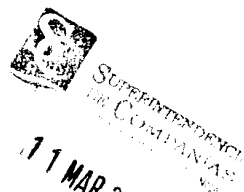
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENFHOGT-CTA CIA. LTDA.	0190370445001	97734
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CENFHOGT-CTA	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CONVENCION DEL 45	MARISCAL LAMAR
		NÚMERO
		18-68
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVIO CORDERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA CORAZÓN DE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2828674
CORREO ELECTRÓNICO 1	cenfhogt@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	camaradeturismodelazuay@gmail.com	CELULAR
		0987958629
SITIO WEB		FAX

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 MARIN VALERIA MONSERRATH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0106033913
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/03/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACocha
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	colo colo	NÚMERO	1-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	altiplano	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de la parada de buses de la línea dos
CORREO ELECTRÓNICO	valeriaulloa87@yahoo.es	TELEFONO	074058325
		CELULAR	0987658629



11 MAR 2014

Rebeca I...

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ULLOA MARIN VALERIA MONSERRATH

Identificación 0106033913

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.