

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDULAC DE COTOPAXI CIA LTDA	0590006467001	10108	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	TANICUCHÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LASSO	PANAMERICANA NORTE KM 18	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A NOVACERO ENTRADA A MULALO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	253	TELÉFONO 1	2719183
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@indulaccotopaxi.com	TELÉFONO 2	2719165
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinang@indulaccotopaxi.com	CELULAR	099823511
SITIO WEB		FAX	2719165

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BACIGALUPO BUENAVENTURA DALTON EMORY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904192002
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/11/06 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CIUDADELA	SEMANATE	BARRIO	LA LAGUNA
CALLE	CARABOBO	NÚMERO	3641
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ROOSEVELT	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA LAGUNA
CORREO ELECTRÓNICO	info@indulaccotopaxi.com	TELÉFONO	2800743
		CELULAR	099835470

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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

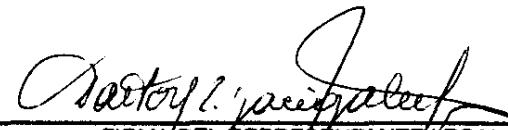
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

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: BACIGALUPO BUENAVENTURA DALTON EMORY
Identificación 0904192002

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

