

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXTRACTOS ANDINOS CA		1790356604001	11462
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BARTOLO	EL TABLON
			NÚMERO
			OE1-329
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANGLARALTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GALPON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA PLANTA DE EL COMERCIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	493A	TELEFONO 1	2673301
CORREO ELECTRÓNICO 1	cecilia.machuca@extractosandinos.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@extractosandinos.com	CELULAR	0993683011
SITIO WEB	www.extractosandinos.com	FAX	2673401

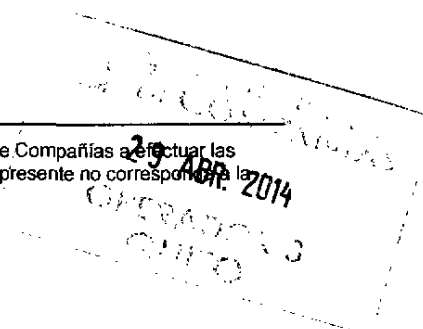
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACHUCA MERINO CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703765535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN BARTOLO
CIUDADELA		BARRIO	SAN BARTOLO
CALLE	EL TABLON	NÚMERO	OE1-329
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANGLAR ALTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA PLANTA DE EL COMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	cecilia.machuca@extractosandinos.com	TELEFONO	022673301
		CELULAR	0993683011

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: MACHUCA MERINO CECILIA

Identificación 1703765535

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 219. ABR. 2014