

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

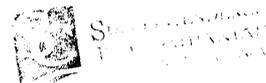
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPBEV IMPORTADORA DE BEBIDAS CIA. LTDA.		0190372480001	137520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	PARROQUIA
ALFONSO CORDERO			HUAYNACÁPAC
EDIFICIO/C.C.		CALLE	NÚMERO
CAMARA DE INDUSTRIAS		AV. FLORENCIA ASTUDILLO	S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
206			
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE	
FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE			
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CAMINO	
contabilidad@redmangrove.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1	072887979
hrodas@bbpharm.co.uk			
SITIO WEB		TELEFONO 2	072884427
		CELULAR	0993997902
		FAX	072881610

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA GAON XIMENA CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102493509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/14 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BAÑOS
CALLE	NARANCAJ BAJO	BARRIO	LA CALERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	NÚMERO	NA
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	C1 DPTO 302
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	solucioneskq@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE PROPARTES
		TELEFONO	072887979
		CELULAR	0984919104



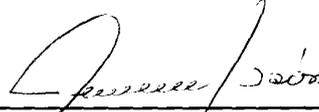
30 OCT 2014

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUEZADA GAON XIMENA CATALINA
Identificación 0102493509

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.