

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

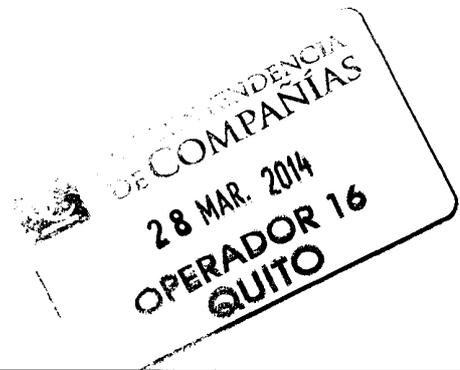
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MACUNA CIA. LTDA.		1792319056001	139337	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	AMAGUAÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA A CONOCOTO		AMAGUAÑA	AV. PRINCIPAL	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		9
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
CUARTEL BALVINAS		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2878985	
17012358		TELEFONO 2	0999723847	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0991643394	
a.guayasamin@incubadora-anhalzer.com		FAX	091430011	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
p.anhalzer@incubadora-anhalzer.com				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANHALZER VALDIVIESO PABLO VICTOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703829646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/06/11 00:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	AMAGUAÑA
CALLE	VIA CONOCOTO AMAGUAÑA	BARRIO	YANAHUAICO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	p.anhalzer@incubadora-anhalzer.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CUARTELES BALVINA
		TELEFONO	022878108
		CELULAR	0991643394



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: ANHALZER VALDIVIESO PABLO VICTOR  
Identificación 1703829646

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

