

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

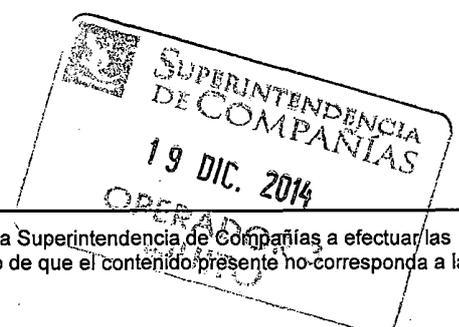
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROCESADORA DE LACTEOS QUESINOR CARCHI CEM	0491510978001	139722	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	CARCHI	MONTÚFAR	SAN JOSÉ
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL CAPULI	PANAMERICANA NORTE	KM 168
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	186
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMPLEJO DEPORTIVO EL CAPULI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062290353
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianaaguerrerom@hotmail.com	TELEFONO 2	062980302
CORREO ELECTRÓNICO 2	lavalosb@hotmail.com	CELULAR	0991216369
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	MONTÚFAR
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO MONTENEGRO DIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401356563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/14 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCÁN
CIUDADELA		BARRIO	SAN MIGUEL DEL SUR
CALLE	INGLATERRA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMILO PONCE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS PASOS DEL COLEGIO CONSEJO
CORREO ELECTRÓNICO	dianaaguerrerom@hotmail.com	TELÉFONO	062245773
		CELULAR	0991216369



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: GUERRERO MONTENEGRO DIANA ELIZABETH
Identificación 0401356563

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.

