

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PREDIOS RUSTICOS AROLIZ C LTDA		1790388735001	13995	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CENTRO HISTÓRICO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SUCRE		CENTRO HISTORICO	VENEZUELA	701
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RUMINAHUI	<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>BLOQUE</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA	<b>KM</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	lizchiri@gmail.com	<b>TELEFONO 1</b>	022959543	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cchiriboga@dormel-ec.com	<b>TELEFONO 2</b>	022957661	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0997671756	
		<b>FAX</b>		

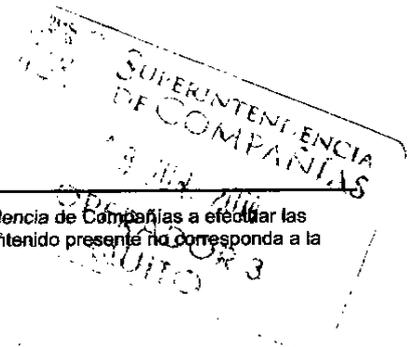
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHIRIBOGA BECDACH ELIZABETH HIPATIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1703723104
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/20/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CALLE</b>	DE LAS ORQUIDEAS	<b>BARRIO</b>	AUQUI CHICO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DE LAS BUGAMBILLAS	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	URB. AUQUICHICO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lizchiri@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ALEMAN
		<b>TELEFONO</b>	023560170
		<b>CELULAR</b>	0997263463

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

Elizabeth Chiriboga B  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHIRIBOGA BECDACH ELIZABETH HIPATIA  
Identificación 1703723104

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.

