

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS ANDINOS ESPECIALES IZAPROANDES CIA. LTDA.		0591722786001	140128
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IZAPROANDES CIA LTDA		COTOPAXI	TANICUCHÍ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
PANA NORTE		LA AVELINA	PANA NORTE VÍA QUITO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
PIEDRA COLORADA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	11	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FABRICA DE GUANTES AMC		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		032270937	
CORREO ELECTRÓNICO 1	izaproandes@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xavicoiza@gmail.com	CELULAR	
SITIO WEB		0998391984	
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

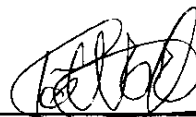
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TIPAN TERAN GONZALO PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1700508771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		22/04/13 0:00	LATACUNGA
MERCANTIL			PARROQUIA
			LA MATRIZ
CIUDADELA		EL LORETO	BARRIO
			EL LORETO
CALLE		QUITO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE NAZARETH	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			A UNA CUADRA DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO		tipan3@yahoo.com	TELEFONO
			032270937
			CELULAR
			0995903278

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

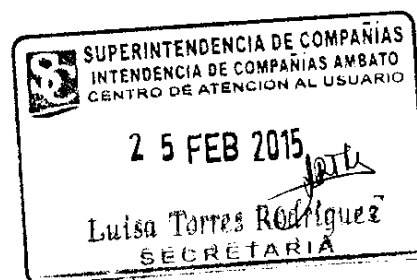


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TIPAN TERAN GONZALO PATRICIO

Identificación 1700508771

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.