

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXIMDOCE S. A.		1891743730001	140178
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FICOA		MUNICIPAL	JUAN MONTALVO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
GUAYTAMBOS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	N/A
CARACOL			
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
65			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	N/A
C.C.CARACOL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032422991
N/A			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
dinamaria@doce.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999011171
sergio_villacis@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	032422991

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COBO ORTEGA DINA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802887586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/9/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	FICOA LAS PALMAS	BARRIO	FICOA
CALLE	ALHELIES	NÚMERO	02
INTERSECCIÓN/MANZANA	CICLAMENES	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	CASA2	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA QUINTA DE MONTALVO
CORREO ELECTRÓNICO	dmcoboo@gmail.com	TELEFONO	032462115
		CELULAR	0999011171

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

Nombre: COBO ORTEGA DINA MARIA

Identificación 1802887586

REPRESENTANTE LEGAL

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.