

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	RMULARIO	DE ACTUAL	_IZACI	ON DE DATOS				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			E	EXPEDIENTE				
ARMEVIZA CIA. LTDA.	0591722999001			14	10978				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	4	CANTON	Ρ	ARROQUIA		
			COTOPAXI		PUJILÍ				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO		
		JESUS DEL GRAN PODER OLMEDO			S	/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA QUEVEDO				CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA PLAZA				CAMINO					
CASILLERO POSTAL	ILLERO POSTAL			TELEFONO 1		27	272479		
CORREO ELECTRÓNICO 1	maifefre	i@hotmail.com			TELEFONO 2	03	32724797		
CORREO ELECTRÓNICO 2	RREO ELECTRÓNICO 2 villagomezemarcov1964@l				CELULAR	09	998379031		
SITIO WEB				FAX		03	032724797		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL							
PROVINCIA	PROVINCIA COTOPAXI			CANTON		Р	UJILÍ		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL C	) APOI	DERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL							
APELLIDOS Y NOMBRES VILLAGOMEZ E		RAZO MARCO VINICIO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		CEDULA	EDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0501363311		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NAC	IONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE GENER	PROVINCIA			COTOPAXI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/3/12 1		5/3/12 12:00 AM	2:00 AM		TON		PUJILÍ		
		5/5/12 12:UU AM		PARROQUIA			PUJILI		
CIUDADELA				BARRIO			CENTRO		
CALLE		BELISARIO QU	IEVEDO	NÚM	NÚMERO		sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA		SUCRE		CON	CONJUNTO				
DI COLIE					=======================================				

CORREO ELECTRÓNICO villagomezmarco@hotmail.com TELEFONO 032725694

CELULAR 0999459876

REFERENCIA UBICACIÓN CERCA A LA PLAZA

EDIFICIO/C.C.

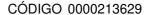
KM

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.