

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

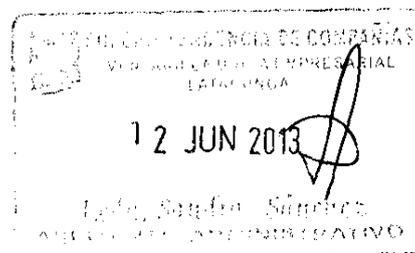
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GROASISECUADOR CIA. LTDA.	0591723049001	141239	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	IGNACIO FLORES (PARQUE)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	QUIJANO Y ORDOÑEZ	1-134
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RUMIÑAHUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FESACIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	50m sur de la ESPE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032813640
CORREO ELECTRÓNICO 1	santiago@groasis.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997102164
SITIO WEB		FAX	032813641

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEVADO GÓMEZ ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723192629
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV ORELLANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LINCOLN
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	roberto@groasis.ec	TELEFONO	022224762
		CELULAR	0999803666



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

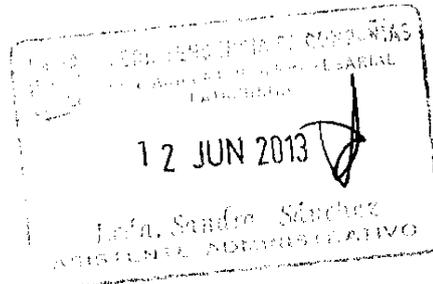
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NEVADO GOMEZ ROBERTO

Identificación 1723192629



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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