

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONTROL DE FAUNAETUS CIA. LTDA.	1792338522001	141347	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	NAYÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MIRAVALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA URB. RINCÓN DEL VALLE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	109	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VÍA A TANDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02 3957595
CORREO ELECTRÓNICO 1	ptufino@yahoo.com	TELEFONO 2	02 3957517
CORREO ELECTRÓNICO 2	delmrp@hotmail.com	CELULAR	0991412969
SITIO WEB		FAX	02 3957595

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUFIÑO MATEUS PAUL ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710591270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE DELGADO	NÚMERO	LOTE 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION	CONJUNTO	SAN ISIDRO 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR DE LA GASOLINERA MOVIL DE MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	ptufino@yahoo.com	TELEFONO	2898783
		CELULAR	0991412969

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

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.