

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUSTRATE CIA. LTDA.	1792338247001	142000	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PRODUSTRATE CIA.LTDA.	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	406
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	edificio liquors	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Colegio Benalcazar	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2455326
CORREO ELECTRÓNICO 1	patricio.ortiz@buenvin.com.ec	TELEFONO 2	5150602
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcromand@gmail.com	CELULAR	0980435181
SITIO WEB	mcromand@gmail.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMAN DAVALOS MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703838019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CALLE	PEDRO RODEÑA	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	NÚMERO	216
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	COPERNICO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patricio.ortiz@buenvin.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB BUENA VISTA
		TELEFONO	3318082
		CELULAR	0991250250



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

M. del C. de Lomas

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMAN DAVALOS MARIA DEL CARMEN

Identificación 1703838019

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.

