

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

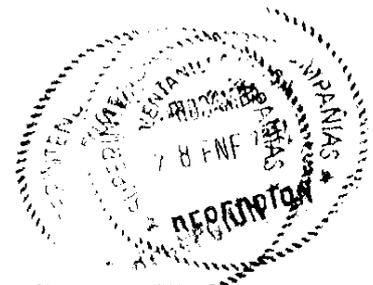
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KYRIOS INVESTMENT CIA LTDA.	0691734706001	142387	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEDIO DOLARITO	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS ACACIAS		RIO SANTIAGO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO PAUTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL CANAL DE RIEGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032945402
CORREO ELECTRÓNICO 1	jirehconsultores2010@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986385668
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REINOSO MUÑOZ GERMAN GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602612921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/11 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	COOPERATIVA SANTA FAZ	PARROQUIA	VELOZ
CALLE	VELASCO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	29
BLOQUE	"D"	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ggreinoso@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la casa barrial de Santa Faz
		TELEFONO	032945402
		CELULAR	0986385668

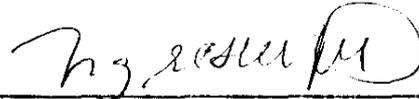


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y acepto que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REINOSO MUÑOZ GERMAN GONZALO
Identificación 0602612921

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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