

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUAPLACES S.A.	1891745059001	142447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUAPLACES	TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TOMAS SEVILLA	2-44
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MERCADO MODELO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032425200
CORREO ELECTRÓNICO 1	eror_econ@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	econ_eror@hotmail.com	CELULAR	0995280303
SITIO WEB		FAX	

NOTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANILEMA BALLA JOSE ABRAHAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603424268
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/11 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	MATRIZ
CALLE	TOMAS SEVILLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	2-44
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	furiosoproducciones@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MERCADO MODELO
		TELEFONO	032425200
		CELULAR	0995280303

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.

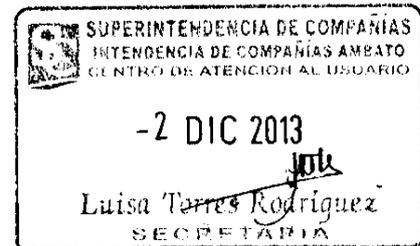
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

JOSE ANILEMA B.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANILEMA BALLA JOSE ABRAHAN
Identificación 0603424268



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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