

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

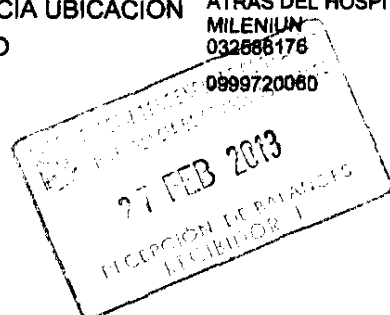
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FULL COVER PRODUCCIONES ORLANDMIACIELO CIA. LTDA.	0190378349001	142555	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FULL COVER PRODUCCIONES	TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	AV. CEVALLOS	21-39
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MI PAIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO LUIS ANTONIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032424740
CORREO ELECTRÓNICO 1	fullcoverproducciones@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patimira_2007@hotmail.com	CELULAR	0999720060
SITIO WEB		FAX	032424740

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

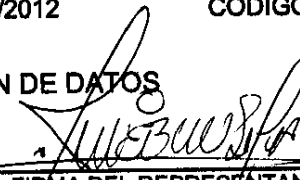
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVA CANDO CARLOS GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803475670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/11/11 00:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI CHICO
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA DOS
CALLE	PARAJE DIAZ CANECO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GAVILANES PICO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	kaviedesfulcoverproducciones@hotmail.com	TELEFONO	MILENIO 032666176
		CELULAR	0999720060

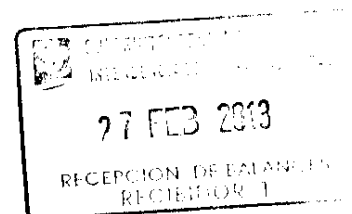


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA CANDO CARLOS GEOVANNY
Identificación 1803475670



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.