

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BEDON&PARENTAGE COBRANZAS CIA LTDA		0691734986001	143004	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BEDON		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FAUSTO MOLINA		CIUDADELA FAUSTO MANO	AV. LEOPOLDO FREIRE	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATENAS MZ-4	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA GRAN PAN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032943339	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis_bedono2004@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999946743	
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	BEDON OCAÑA LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603182429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/11 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	FAUSTO MOLINA	PARROQUIA	MALDONADO
CALLE	AV. LEOPOLDO FREIRE	BARRIO	FAUSTO MOLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATENAS	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luis_bedono2004@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA
		TELEFONO	032943339
		CELULAR	0999946743

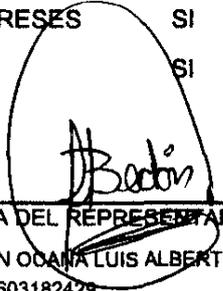


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BEDON OCAÑA LUIS ALBERTO
Identificación 0603182428

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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