

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
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELOZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN FRANCISCO	SAN FRANCISCO	10 DE AGOSTO	21-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMAGRO 21	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE DISTRIBUIDOR DE CEMENTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032941895
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis_bedono2004@yahoo.com	TELEFONO 2	032943339
CORREO ELECTRÓNICO 2	bedonparentage@gmail.com	CELULAR	0999946743
SITIO WEB		FAX	032941895

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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/11 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	MALDONADO
CIUDADELA	FAUSTO MOLINA	BARRIO	FAUSTO MOLINA
CALLE	AV. LEOPOLDO FREIRE	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATENAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA
CORREO ELECTRÓNICO	luis_bedono2004@yahoo.com	TELEFONO	032943339
		CELULAR	0999946743

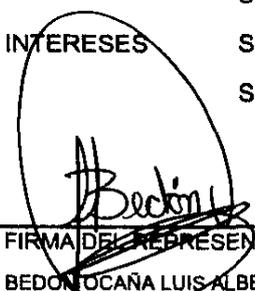


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BEDONOCAÑA LUIS ALBERTO
Identificación 0603162429

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.