

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPROCIA CIA.LTDA.	1792357888001	144432	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IM PRO CIA	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MANABI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE SAUL MORALES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MANADIALISIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL AEROPUERTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052653368
CORREO ELECTRÓNICO 1	shirin_werle@yahoo.com	TELEFONO 2	052634139
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994943726
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WERLE VAHDAT SANDRA SHIRIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707239651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/02/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	CALLE BARON ALEXANDER	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBOLDT	NÚMERO	N31-136
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	406	EDIFICIO/C.C.	MILETO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	shirin_werle@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EL BATAN
		TELEFONO	3818668
		CELULAR	0994943726

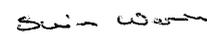
*50792357888001 OK
10 JUN 2013*

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 LEGALNombre: WERLE VAHDAT SANDRA SHIRIN
Identificación 1707239651

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.