

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IMPORTACION Y EXPORTACION DE PRODUCTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCION PRODUCOTOPAXI CIA. LTDA.	RUC 1792362148001	EXPEDIENTE 145288	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE CUERO Y CAICEDO	NÚMERO OE1-45
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 10 DE AGOSTO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A JUAN EL JURI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2542391
CORREO ELECTRÓNICO 1 producotopaxi@hotmail.com		TELEFONO 2	2901717
CORREO ELECTRÓNICO 2 miguel_parraga@yahoo.es		CELULAR	0999023344
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRAGA CHAVEZ MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502376387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/03/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN
CALLE	PANAMERICANA NORTE KM 14 1/2	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN CAMILO	NÚMERO	OE 8-701
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO miguel_parraga@yahoo.es		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA PRIMAX 022822523
		TELEFONO	
		CELULAR	0999902334



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PARRAGA CHAVEZ MIGUEL ANGEL

Identificación 0502376387

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.