

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES RUIZ SALGADO CIA. LTDA.		0691735796001	145769
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS ALAMOS		LOS ALAMOS	VELOZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. MIGUEL ANGEL LEON			VELASCO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
		KM	24-05
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	032968118
FRENTE AL PARQUE GENERAL BARRIGA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	095389445
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
master_mdus@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ruizvalerita@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ SALGADO MYRIAN VALERIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604086314
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/03/12 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA	LOS ALAMOS	BARRIO	LOS ALAMOS
CALLE	EDUARDO KINGMAN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL JIJON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LAS ANTENAS DE TV CABLE
CORREO ELECTRÓNICO	ruizvalerita@hotmail.com	TELEFONO	2607463
		CELULAR	0995389445



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: RUIZ SALGADO MYRIAN VALERIA

Identificación 0604086314

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

