

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VIZUETE MACHADO IMPORTACIONES, VIZMAIMPORT CIA. LTDA.		0691736172001	148856	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIZMAIMPORT CIA. LTDA.		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELOZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MERCED	5 DE JUNIO	19-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	BODEGA2 ELECTROBAHIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032967200	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmoposita@electrobahia.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jjvzute@electrobahia.com.ec	CELULAR	0997766969	
SITIO WEB		FAX	032967200	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZUETE MACHADO WASHINGTON JHONY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601914765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	VELOZ
CALLE	ESPEJO	BARRIO	LA MERCED
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	19-24
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jjvzute@electrobahia.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ELECTROBAHIA
		TELEFONO	2951918
		CELULAR	0995201907

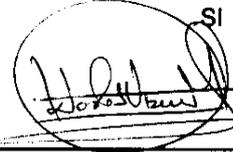


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIZUETE MACHADO WASHINGTON JHONY
Identificación 0601914785

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.