

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHUQUIRAHUA TAMBOTAX C.A.	0691736415001	147525	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA LOLITA	PASAJE INTERSECCION	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MONS. LEONIDAS PROAÑO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA DISTRIBUIDORA COCA COLA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2602369
CORREO ELECTRÓNICO 1	chuquirahuatambotax@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988287478
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOAZA PADILLA LUIS RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603214883
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/13 12:00 AM	CANTON	GUANO
		PARROQUIA	SAN ANDRÉS
CIUDADELA		BARRIO	SAN PABLO
CALLE	VIA A QUITO	NÚMERO	0988287478
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO EL PEAJE DE LA VIA A QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	chuquirahuatambotax@hotmail.com	TELEFONO	2602369
		CELULAR	0988287478

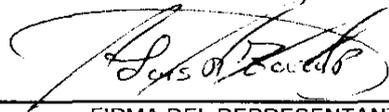


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TOAZA PADILLA LUIS RAMIRO
Identificación 0603214883

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

21/08/2014



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.