



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROVEEDORA PARA METALMECANICA E INDUSTRIAS PROMETIN C LTDA	1890064341001	14753
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PROMETIN CIA LTDA	TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA MERCED	JUAN CAJAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDÓN CALDERÓN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL REDONDEL DE CUMANDA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	svelastegui@prometin.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	asanchez@prometin.com	CELULAR
SITIO WEB	www.prometin.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ LALAMA AGUSTIN SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802722338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/14 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CALLE	LOS TAXOS	BARRIO	FICOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS GUAYTAMPOS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	asanchez@prometin.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS DE LA QUINTA LOREN
		TELEFONO	032821419
		CELULAR	0988009222

23 MAYO 2014

Atendido

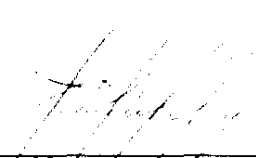
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ LALAMA AGUSTIN SANTIAGO

Identificación: 1802722338

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.