

FECHA DE EMISIÓN 28/11/2014

CÓDIGO 0000116109

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------|-------------------|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | · • | EXPEDIENTE | | | | | |
| SELL INDUSTRIAL EQUIPMENTS SIEQUIP CIA. LTDA. | | 1792390508001 | | 148732 | | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | | | | |
| | | PICHINCHA | QUITO | | | | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | | | | |
| | | MAÑOSCA | 10 DE AGOSTO | N35-19 | | | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MAÑOSCA | | CONJUNTO | | | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | • | | BLOQUE | | | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 113 | | KM | | | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE GASOLINERA PRIMAX | | CAMINO | | | | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 2246443 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | evillacis@samper.com.ec | | TELEFONO 2 | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dgaona@samper.com.ec | | CELULAR | 0997101814 | | | | | |
| SITIO WEB | | | FAX | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | | | | | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO | | | | | |

| INFORMACIÓN Y DO | MICILIO DEL | REPRESENTANTE | LEGAL O APODERADO |
|------------------|-------------|---------------|-------------------|
| | | | |

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

FLORES FLORES DAMIAN FABRICIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1714775127

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

PICHINCHA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

CANTON

QUITO

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **MERCANTIL**

21/11/14 0:00

PARROQUIA

SANTA PRISCA

CIUDADELA

CALLE

CAMINO

10 DE AGOSTO

BARRIO

MAÑOSCA

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO

MAÑOSCA

CONJUNTO

N35-19

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

NÚMERO DE OFICINA

A DOS CUADRAS DE **GASOLINERA PRIMAX**

CORREO ELECTRÓNICO

evillacis@samper.com.ec

TELEFONO

2246443

CELULAR

0987419800





FECHA DE EMISIÓN 28/11/2014

CÓDIGO 0000116109

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | |
|--|-----|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | | | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | Λ | SI | | NO | Х |
| | A A | | | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES FLORES DAMIAN FABRICIO

Identificación 1714775127

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

28/12/2012

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

