

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

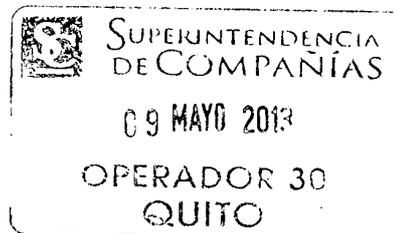
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EUROPEAN TEX CIA. LTDA.	1792392713001	149706	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN CARLOS ALANGASI	AV. BRASIL	115
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MARIA LA TORRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACION	A TRES CUADRAS DEL PUENTE NEGRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2869926
CORREO ELECTRONICO 1	marthy_eliza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRONICO 2		CELULAR	0989897000
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708253784
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ ROSALES PEPE	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	ALANGASI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/12 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	115
CALLE	BRASIL	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MARIA DE LA TORRE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL PUENTE NEGRO
CAMINO		TELEFONO	022869926
CORREO ELECTRONICO	marthy_eliz@hotmail.com	CELULAR	0989897000

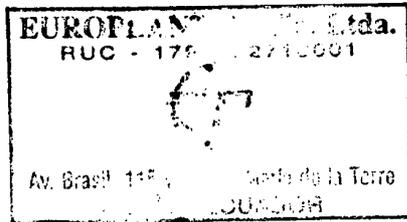


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

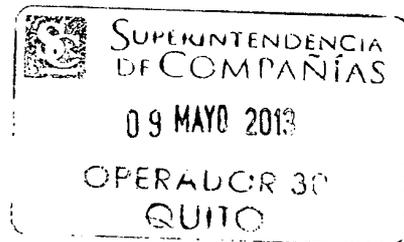
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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



Pepe Cruz Rosales
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: CRUZ ROSALES PEPE
Identificación 1708253784

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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