

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**
**RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL**

ALMACOMLOG S.A

**NOMBRE COMERCIAL**
**CIUDADELA**

INTERSECCIÓN/MANZANA AV. AMAZONAS

**EDIFICIO/C.C.**

NÚMERO DE OFICINA 1

REFERENCIA UBICACIÓN PLAZA FOCH

**CASILLERO POSTAL**

CORREO ELECTRÓNICO 1 almacomlog@hotmail.com

**CORREO ELECTRÓNICO 2**
**SITIO WEB**
**RUC**

1791888103001

**PROVINCIA**

PICHINCHA

**BARRIO**

LA MARISCAL

**EXPEDIENTE**

150019

**PARROQUIA**

SANTA PRISCA

**NÚMERO**

E4-148

**CANTON**

QUITO

**CALLE**

CALLE MARICAL FOCH

**CONJUNTO**
**BLOQUE**
**KM**
**CAMINO**
**TELÉFONO 1**

2338411

**TELÉFONO 2**
**CELULAR**

0999815436

**FAX**
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**
**PROVINCIA**

PICHINCHA

**CANTON**

QUITO

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**
**TIPO DE PERSONA**

PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES**

SAENZ DAVALOS FABIAN ANTONIO

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**

CEDULA

**No. DE IDENTIFICACIÓN**

1704274354

**TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL**

INDIVIDUAL

**NACIONALIDAD**

ECUADOR

**CARGO QUE DESEMPEÑA**

GERENTE GENERAL

**PROVINCIA**

PICHINCHA

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  
MERCANTIL**

12/05/08 0:00

**CANTON**

QUITO

**PARROQUIA**

SANTA PRISCA

**CIUDADELA**
**CALLE**

MARICAL FOCH

**INTERSECCIÓN/MANZANA**

AV. AMAZONAS

**BLOQUE**
**NÚMERO DE OFICINA**
**CAMINO**
**CORREO ELECTRÓNICO**

saenzdavalosfabian@hotmail.com

**BARRIO**
**NÚMERO**

E4-148

**CONJUNTO**
**EDIFICIO/C.C.**
**KM**

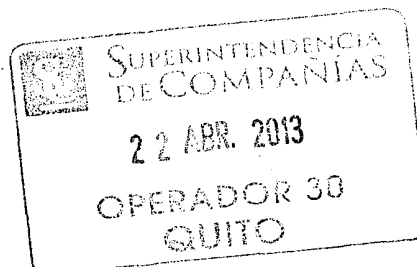
REFERENCIA UBICACIÓN PLAZA FOCH

**TELÉFONO**

2338411

**CELULAR**

0999815436



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.



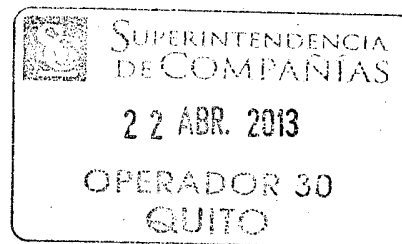
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SAENZ DAVALOS FABIAN ANTONIO  
Identificación 1704274354



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.