

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MET IMPORTACIONES CIA. LTDA.		1791903609001	150616	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AJAVI		BILOXI	AV. MARISCAL SUCRE	S15-152
EDIFICIO/C.C.	ED. VARGAS DUQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	LC3		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	media cuadra antes gasolinera Primax		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	metimport11@hotmail.com		TELEFONO 1	2623184
CORREO ELECTRÓNICO 2	autorepuestosescobar@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0983075507
			FAX	2623184

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR TANDAZO WILLIAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710544048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	AV. TENIENTE HUGO ORTIZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MORAN VALVERDE	NÚMERO	S/N
BLOQUE	17	CONJUNTO	ABDON CALDERON
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	autorepuestosescobar@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A QUICENTRO SUR
		TELEFONO	2676588
		CELULAR	0958916072

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: ESCOBAR TANDAZO WILLIAN ANTONIO
Identificación 1710544048

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.