

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

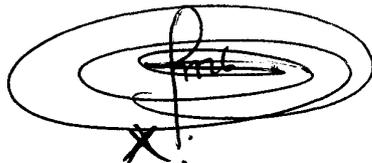
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RUB DEL ECUADOR S.A		1791923855001	151292	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	ÑAQUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	REPÚBLICA	E7 - 197
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FORUM 300	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE IEPY	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2504444	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vilmasalcedo27@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	janeth.macias.mieles@hotmail.com	CELULAR	0990666458	
SITIO WEB		FAX	ext. 131	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALCEDO JIMENEZ VILMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200581336
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LA ALBORADA	BARRIO	
CALLE	MZ 835	NÚMERO	VILLA 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 835	CONJUNTO	
BLOQUE	8VA ETAPA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL BANCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	vilmasalcedo27@hotmail.com	TELEFONO	042272020
		CELULAR	0990666458




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: SALCEDO JIMENEZ VILMA

Identificación 1200581336

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

