

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

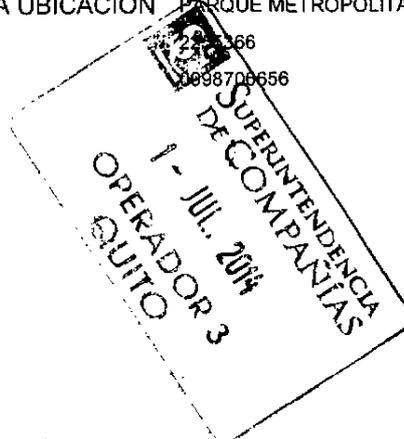
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GARCÉS RUIZ ASOCIADOS CIA. LTDA.		1791929039001	151523	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GABRIELA MARINA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GABRIELA MARINA		EL BATAN	CALLE B	N40-794
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOTILONES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DIAMOND	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	7	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS FARMACIA FYBECA DE LOS GRANADOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023341357	
CORREO ELECTRÓNICO 1	oguzman65@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	rgarcesruiz@hotmail.com	CELULAR	0985604192	
SITIO WEB		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	GARCÉS RUIZ RICARDO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711183176
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CARLOS JULIO AROSEMENA	NÚMERO	E 14-171
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUANGUILTAGUA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA MAGNA 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	rgarcesruiz@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	



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

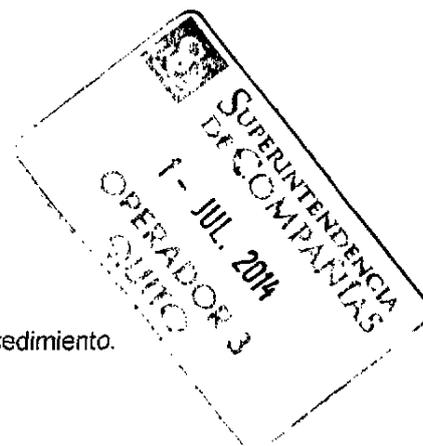


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCES RUIZ RICARDO RAUL

Identificación 1711183176

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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