

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SACMIS CIA. LTDA.	1791965299001	152714	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SACMIS CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ALAMOS	SERGIO GUARDERAS	OE7-235
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL RUMIÑAHUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CAMISERIA INGLESA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2835960
CORREO ELECTRÓNICO 1	sacmis@sacmis.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997404757
SITIO WEB	www.sacmis.com.ec	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	HUERTAS TIXI MARCELO AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714387923
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA	LA FORESTAL	BARRIO	LA FORESTAL
CALLE	JOSE QUERI	NÚMERO	E8-168
INTERSECCIÓN/MANZANA	VARAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISTRIBUIDOR DE GAS AGRIP
CORREO ELECTRÓNICO	mhuertas@sacmis.com.ec	TELEFONO	2668106
		CELULAR	0997404757



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



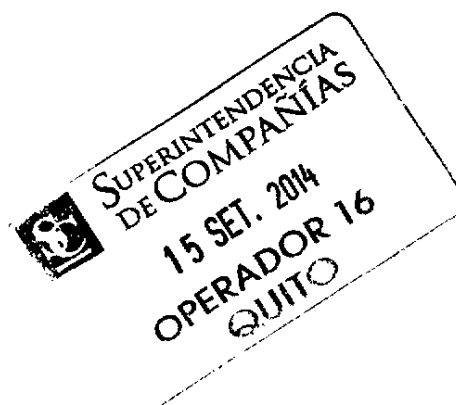
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HUERTAS TIXI MARCELO AUGUSTO

Identificación 1714387923

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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