

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

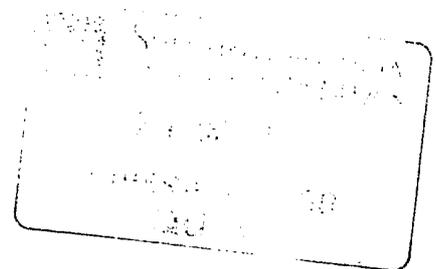
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA ANDINA INDUSTRIAL CAISACIM CIA. LTDA.	1791970594001	152860	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA ARMENIA	E8C PUENTE NUEVE	N4-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO		
PEDRO MARÍA PROAÑO	BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.	KM		
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	22341630	
IGLESIA	TELEFONO 2	2346395	
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0998668398	
CORREO ELECTRÓNICO 1	FAX	2346395	
t_ypaty@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO CRUZ TATIANA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712380177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/08/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	E8C	NÚMERO	N4-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO MARÍA PROAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Iglesia
CORREO ELECTRÓNICO	t_ypaty@hotmail.com	TELEFONO	2341630
		CELULAR	0998668398



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

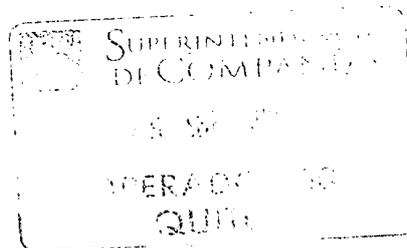
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PROAÑO CRUZ TATIANA PATRICIA
Identificación 1712380177

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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