REFERENCIA UBICACIÓN SAN ISIDRO DEL INCA

3268015

0994118840

TELEFONO

CELULAR



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FUNIVIULANI	O DE ACTUALI	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
JEMINDALE CIA. LTDA.		1791987144001		153507
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA LUZ	PASAJE LOS CACTUS	552
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SAN ISIDRO DEL INCA	A	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3265217
CORREO ELECTRÓNICO 1	miltonq_81@hotmail.co	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 hjacome1946@hotmail.com		.com	CELULAR	0994108840
SITIO WEB			FAX	2415499
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		A	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES JACOME RAMIRE		MIREZ HECTOR ED	UARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1702304021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEI	NERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/25/08 12:00 AN) AM	CANTON	QUITO
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	VEINTIMILL		NÚMERO	325
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DEOCTUE	BRE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

hjacome1946@hotmail.com

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 13/05/2015

CÓDIGO 0000138777

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: JACOME RAMIREZ HECTOR EDUARDO

Identificación 1702304021

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA		

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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