

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---|-----------------------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SYNERQUIM FABRICACION DE QUIMICOS PARA LA INDUSTRIA CIA. LTDA. | RUC 1791998189001 | EXPEDIENTE 153896 | |
| NOMBRE COMERCIAL SYNERQUIM CIA. LTDA. | PROVINCIA PICHINCHA | CANTON QUITO | PARROQUIA CONOCOTO |
| CIUDADELA | BARRIO URBANIZACION CONOCOTO 1 | CALLE CALLE H | NÚMERO S17-99 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA ELIA LTUT | | CONJUNTO | CONOCOTO I |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO LA SALLE | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022072269 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 synerquim@gmail.com | | TELEFONO 2 | 022349361 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 dpriscilabb@hotmail.com | | CELULAR | 0997781076 |
| SITIO WEB | | FAX | 022349361 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BAEZ MUÑOZ CARLOS ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1724420375 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 14/05/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CALLE | GALO ALARCON | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ELIA LIUT | NÚMERO | S17-99 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | URB CONOCOTO I |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO synerquim@gmail.com | | REFERENCIA UBICACIÓN | Frente Escuela Inteligencia del Ejercito |
| | | TELEFONO | 022349361 |
| | | CELULAR | 0997781076 |



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: BAEZ MUÑOZ CARLOS ANDRES

Identificación 1724420375

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.