

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZALDUMBIDE SOSA & HIJOS CIA. LTDA.		1792016967001	154863
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PARQUE SAN RAFAEL		SAN RAFAEL	AV. GENERAL ENRIQUEZ
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
GASOLINERA ATOMO			2546
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
P.B			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
pparque san rafael			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022347448
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
karinazaldumbide@hotmail.com		CELULAR	0983244401
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	022347448
gabriela_zaldumbide@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZALDUMBIDE VITERI ANA KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710654334
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/12 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	general enriquez	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	manta	NÚMERO	2546
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	karinazaldumbide@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	parque san rafael
		TELEFONO	022861130
		CELULAR	0998465242

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

Nombre: ZALDUMBIDE VITERI ANA KARINA

Identificación 1710654334

REPRESENTANTE LEGAL

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.