

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VILLACAPRIA CIA. LTDA.		1792026520001	155348
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON		LA MARISCAL	REINA VICTORIA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
BANCO DE GUAYAQUIL		BLOQUE	N25-33
NÚMERO DE OFICINA		KM	
601-B		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2523517
EDF. BANCO DE GUAYAQUIL		TELEFONO 2	2461249
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0997589669
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2523517
villacapria@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
katydevillacis01@hotmail.com			
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	VILLACIS MOLINA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001296258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/14 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAGRARIO
CALLE	GASPAR DE ESCALONA	BARRIO	GRANDA CENTENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHO DE ANDRADE	NÚMERO	N39-120
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TENIS HIPICO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	katydevillacis01@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO PENSIONADO UNIVERSITARIO
		TELEFONO	2461249
		CELULAR	0997589669

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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