

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAIN INTELLIGENCE DEL ECUADOR MAINPRODUCTS CIA. LTDA.		1792057965001	156644
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
-		BARRIO	CALLE
-		BELLAVISTA	SERGIO JATIVA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
BOSMEDIANO			-
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	-
KANDALAMA			-
NÚMERO DE OFICINA		KM	-
2			-
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	-
A 2 CUADRAS DEL CNE			-
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022440273
-			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022445060
dtorres@eaplatina.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987221562
pmino@eaplatina.com			
SITIO WEB		FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIÑO ROBALINO PATRICIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709042491
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	CALLE C	BARRIO	URB SAN ISIDRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 10	NÚMERO	1
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	VIA A TANDA	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	pmino@eaplatina.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA COLOR AMARILLO
		TELEFONO	022050225
		CELULAR	0987221562

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: 10/12/2012

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