

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RULIMANES, HERRAMIENTAS, MAQUINAS RULHERMAQ CIA. LTDA.	1792062888001	156856
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
RULHERMAQ CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	BELLAVISTA	AV. MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
BERNARDO DE LEGARDA		163
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
SAN JOSE DE MINAS		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
diagonal bomba de gasolina		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022957133
	TELEFONO 2	022532960
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0996570355
contabilidad@rulhermaq.com	FAX	2536534
CORREO ELECTRÓNICO 2		
gerenteventas@cefeind.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	FLORES BENALCAZAR JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003280193
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MARISCAL SUCRE	NÚMERO	163
INTERSECCIÓN/MANZANA	BERNARDO DE LEGARDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO AMARILLO
CORREO ELECTRÓNICO	gerenteventas@cefeind.com	TELEFONO	ESQUINERO
		CELULAR	022532960
			0996570355

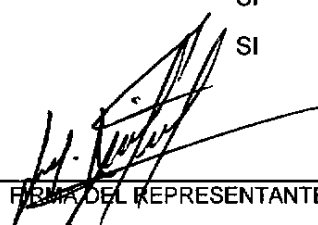


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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

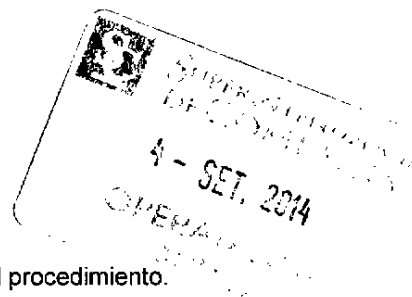

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES BENALCAZAR JORGE LUIS

Identificación 1003280193

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.