

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRIJALVA BELTRAN GRIBEL CIA. LTDA.	1792074207001	157358	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN ISIDRO DEL INCA	DE LAS FRUTILLAS	N50-171
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOUGANVILLAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO BUGAMBILLAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO BUGAMBILLAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022465863
CORREO ELECTRÓNICO 1	ronaldnicolalde@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998689980
SITIO WEB		FAX	022465863

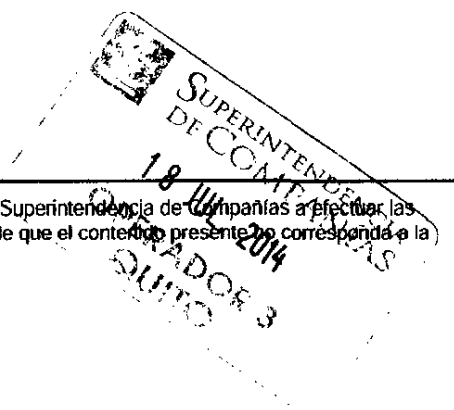
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELTRAN VINUEZA MONICA SYLVIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706521984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/11/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	3ra	NÚMERO	N403-102
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL PARQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL CC EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ronaldnicolalde@hotmail.com	TELEFONO	022465863
		CELULAR	0998689980

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: BELTRAN VINUEZA MONICA SYLVIA

Identificación 1706521984

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

