DIAGONAL AL BANCO

**BB3402246**5

0998268786

INTERNACIONAL AG. RENAZO

REFERENCIA UBICACIÓN

**TELEFONO** 

**CELULAR** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MEDITRIBUCIONES CIA.LTDA.		1792132010001		157627
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			MARTIN DE UTRERAS	N31-310
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONCEBIR		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	302		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE	E LA MUJER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2262691
CORREO ELECTRÓNICO 1	dentalife2011@hotmail.co	om	TELEFONO 2	2921906
CORREO ELECTRÓNICO 2	erika25.et@gmail.com		CELULAR	0992063008
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABDO COSTAL	LES FAUSTO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1704468410
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	FRAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/30/15 12:00 AI		CANTON	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	SHYRIS		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	ARGENTUM
NÚMERO DE OFICINA	501		KM	

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.

erika25.et@gmail.com

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 19/06/2015

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

FECHA DE PRESENT	ACION FISICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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