

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TIENDEC S.A.		1792103568001	158738
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA RUMIÑAHUI	SANTA LUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE			E1-162
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
RM			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL COLEGIO MASAY			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023465209 •
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022805209
jorge.guachamin@modarm.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998559349
vlavil@aol.com			
SITIO WEB		FAX	
http://www.modarm.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE BENITEZ HILDA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800122325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/01/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Amazonas	NÚMERO	3911
INTERSECCIÓN/MANZANA	Naciones Unidas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Unicornio
NÚMERO DE OFICINA	1205	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente CCI
CORREO ELECTRÓNICO	vlavil@aol.com	TELEFONO	2277674
		CELULAR	0992806668

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 correspondiente a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 12 MAR 2014
 OPERADOR 16
 QUITO

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE BENITEZ HILDA PATRICIA
Identificación 1800122325

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

