

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMERSMINE S.A.		1792110645001	158969
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
N29-235		BARRIO	CALLE
N29-235		EL BATAN	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
ALEMANIA			EL BATAN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
FORTUNE PLAZA			N29-235
NÚMERO DE OFICINA		KM	
910			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A LA CLINICA PASTEUR			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2801551
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
RAMIRO VELASCO58@HOTMAIL.COM			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992718191
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	VELASCO MERA EDMUNDO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400566998
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/07/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	4 DE OCTUBRE	NÚMERO	E2-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 M. DEL TANQUE DE AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	ramirovelasco58@hotmail.com	TELEFONO	2839046
		CELULAR	0992718191

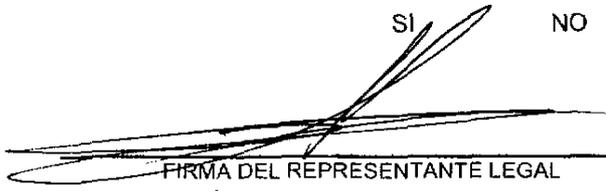


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: VELASCO MERA EDMUNDO RAMIRO
Identificación 0400566998

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

