

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

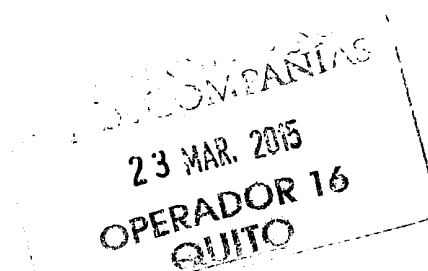
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEDA & ALGODON S.A. SEDALGODON		1792146364001	159592
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA FLORESTA	854
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUIPUZCOA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	854	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DE LA FLORESTACAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022561421
CORREO ELECTRÓNICO 1	decoracion@arrienco.com	TELEFONO 2	022222089
CORREO ELECTRÓNICO 2	angela@arrienco.com	CELULAR	0983516581
SITIO WEB	arrienco.com	FAX	022545142

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUEÑAS VITERI PATRICIA DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302095839
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/08 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DOS	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	UNO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION RANCHO SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	decoracion@arrienco.com	TELEFONO	022889001
		CELULAR	0984251495



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



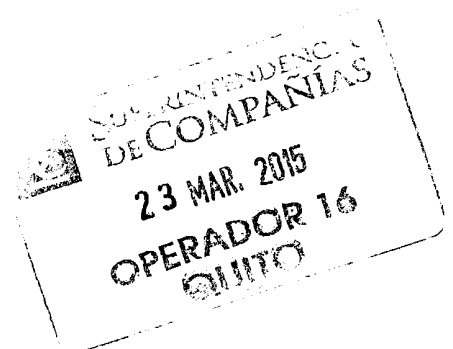
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUEÑAS VITERI PATRICIA DE LOS ANGELES

Identificación 1302095839

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.