



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
WORKTRYMEC ELECTROMECHANICA CIA. LTDA.	1792131286001	159827	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
WORKTRYMEC ELECTROMECHANICA CIA. LTDA.	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION VEGA	URB. VEGA	AV. ESMERALDAS	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	A POCOS PASOS DE ZURIMPORT	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	14 METROS DE ZURIMPORT	CAMINO	AV ESMERALDAS
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2745033
CORREO ELECTRÓNICO 1	c_e_vasquez@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rocio@worktrymec.com	CELULAR	085662897
SITIO WEB		FAX	2756895

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RUIZ FLORES LEODAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713544649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/06/12 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URBANIZACION VEGA	BARRIO	URB VEGA
CALLE	AV ESMERALDAS	NÚMERO	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	AV. ESMERALDAS	REFERENCIA UBICACIÓN	14 METROS DE ZURIMPORT
CORREO ELECTRÓNICO	c_e_vasquez@yahoo.es	TELEFONO	2768885
		CELULAR	085662897



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

ATVICS
[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUIZ FLORES LEODAN PATRICIO

Identificación 1713544649

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

