

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PUBLICIDAD GRAFICA INTEGRAL METROPRINT S.A.	1792136849001	160069	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MIRAVALLE	AV. INTEROCEANICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JAVIER DIEZ COMUNICACION	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB.	KM	4
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA HORMIGONERA QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022899187
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesorlegal3@sepulvedaabogados.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgesepulveda@sepulvedaabogados.com	CELULAR	0984762907
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	BAEZA MORENO DIEGO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718706229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/02/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ÑAQUITO
CALLE	AV. AMERICA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MURRIJAGUI	NÚMERO	N35-145
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jcorazon891@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA LAVADORA CAR WAHS
		TELÉFONO	022902246
		CELULAR	0984578984



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: BAEZA MORENO DIEGO ANDRES
Identificación 1716706229

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.

