

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAMISERIA INGLESA CAMINGLESA C LTDA		1790608654001	16060
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CAMISERIA INGLESA		PICHINCHA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN JOSE DE CONOCOTO		CONOCOTO	AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI KM8
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	
VIA A LOS CHILLOS		PUENTE 4	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
CAMISERIA INGLESA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1		8	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
PUENTE 4		AUTOPISTA G RUMIÑAHUI	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
703-A		2321613	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vpuedmag@camiseriainglesa.com.ec		2321611	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
info@camiseriainglesa.com.ec		0983263146	
SITIO WEB		FAX	
www.camiseriainglesa.com.ec		2321600	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TORRES HARO WILSON HERNAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1800830554
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	CONOCOTO
GERENTE GENERAL		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
10/30/13 12:00 AM		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
CALLE		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
BLOQUE		SANTO DOMINGO DE CONOCOTO	
NÚMERO DE OFICINA		CAMISERIA INGLESA	
2		8	
CAMINO		PUENTE 4	
AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI		022321613	
CORREO ELECTRÓNICO		0994949386	
wtorres@representacioneswit.com			

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

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.