

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA**

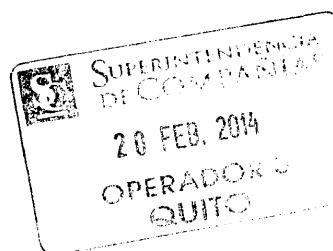
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COPIERMATICA CIA. LTDA.	1792155223001	160921
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CHAUPICRUZ	AV. DE LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLARROEL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	COBADELSA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	4TO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO EUFRACIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	fperez@copiermatica.com	022250108
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@copiermatica.com	TELEFONO 2
SITIO WEB	www.copiermatica.com	CELULAR 0990908072
		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	ROSERO YANEZ KATHERINE ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715696975
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	AV DE LOS SHYRIS	NÚMERO	N41-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLAROEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COBADELSA
NÚMERO DE OFICINA	4to p	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO MARIA EUFRACIA 2250108
CORREO ELECTRÓNICO	fperez@copiermatica.com	TELEFONO	
		CELULAR	0990908072



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 COMPAÑIA

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: ROSERO YANEZ KATHERINE ALEXANDRA
Identificación 1715696975

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.

