0981979790



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 O	I IIVIOLAI IIO I	DE AOTOAL		IN DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	EXPEDIENTE	
VENDOMATICA S.A.	1792160952001			16	1084			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	CH	IAUPICRUZ	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NU	́ЈМЕRО	
			EL INCA		ISAAC ALBENIZ	E3	3-78	
NTERSECCIÓN/MANZANA MOZART				CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C. GRUPO HANASKA					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN CERCA COCA COLA NOR			RTE		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				7	ΓELEFONO 1	02	3970900	
CORREO ELECTRÓNICO 1 mnunez@grupohanask		grupohanaska.co	om TELE		ΓELEFONO 2	02	3970900	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jcaiza@grupohanaska.co			ı	(CELULAR	09	79239083	
SITIO WEB				F	FAX	02	3970900	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	Ql	JITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES BENAVIDES TRU		UJILLO CARMEN BEATRIZ						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1714065479	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR		PROV	INCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/10/14 12:00 A	M	CANT	NC		QUITO	
		12/10/14 12:00 F	aivi	PARR	OQUIA		MARISCAL SUCRE	
CIUDADELA		LA FLORESTA		BARRI	10		LA FLORESTA	
CALLE		RIO SANTIAGO		NÚME	RO		N22-15	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE B		CONJ	UNTO			
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		CASA AMARILLA	
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	CERCA AL PAI DE LA	
CORREO ELECTRÓNICO		cbenavides@gru	upohanaska.com	TELEF	ONO		023970900	

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/05/2015

CÓDIGO 0000135808

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: BENAVIDES TRUJILLO CARMEN BEATRIZ

Identificación 1714065479

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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