

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

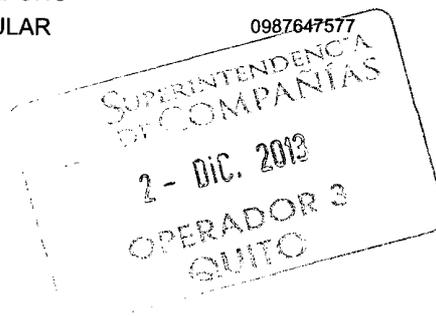
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALMAYARI CIA. LTDA.	1591706140001	162049	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALMAYARI	NAPO	TENA	TENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PAUSHIYACU	GIL RAMRES DAVALOS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE FEBRERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del puente	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2407929
CORREO ELECTRÓNICO 1	orivadeneyrav@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991154611
SITIO WEB		FAX	0987647577

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA VELA OLIVERIO ELISEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700200270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA		BARRIO	KENNEDY
CALLE	ZOLIA UGARTE	NÚMERO	N53-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAP.RAMON BORJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SEGURIDAD LA TORRE
CORREO ELECTRÓNICO	orivadeneyrav@hotmail.com	TELEFONO	2407929
		CELULAR	0987647577

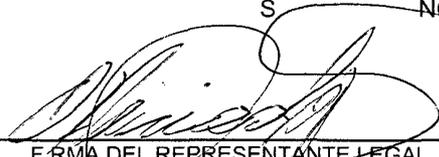


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

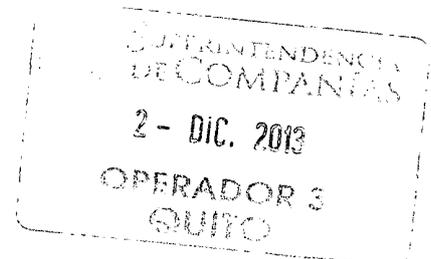
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	S	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRANTERESES	S	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	S	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVADENEIRA VELA OLIVERO EL SEOR
Identificación: 1700200270

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA: Este formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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