

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

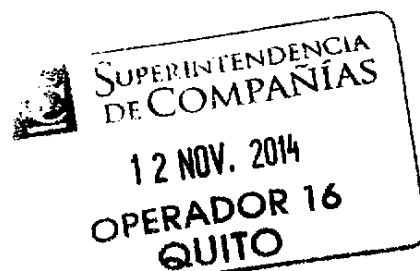
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> CRUZ & GALARRAGA SOLUCIONES INTEGRALES PARA LA CONFECCION Y MARROQUINERIA CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 1792193591001	<b>EXPEDIENTE</b> 162431	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>  CIUDADELA	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b> JIPIJAPA
	<b>BARRIO</b> JIPIJAPA	<b>CALLE</b> AV. 6 DE DICIEMBRE	<b>NÚMERO</b> N41-224
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> EDIFICIO/C.C.	<b>TOMAS DE BERLANGA</b>	<b>CONJUNTO</b> BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> REFERENCIA UBICACIÓN	<b>PB</b> 20 mts. al norte centro comercial granados plaza	<b>KM</b> CAMINO	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2457542
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ventas@insumoda.com	<b>TELEFONO 2</b>	5102113
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	kattycampos2009@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0995946330
<b>SITIO WEB</b>	www.insumoda.com	<b>FAX</b>	086501718

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOPEZ QUINCHA SILVIA DEL CARMEN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0200895548
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	16/05/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CARCELÉN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CARCELEN	<b>NÚMERO</b>	CASA 3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARCELEN ALTO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A YANBAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ventasinsumoda@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022265224
		<b>CELULAR</b>	0987911556



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: LOPEZ QUINCHA SILVIA DEL CARMEN  
Identificación 0200895548

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

