

## FECHA DE EMISIÓN 23/09/2014

CÓDIGO 0000019401

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPED	EXPEDIENTE	
PROBENALCAZAR S.A.			1792216230001		163539			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	OVINCIA CANTON		PARROQUIA		
PROBENALCAZAR S.A.			PICHINCHA		QUITO	LA CONC	EPCIÓN	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMER	lO	
UNION NACIONAL			UNION NACION	IAL.	FELIX ORALABAL	N46-111		
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAY M	ARCOS JOFRE			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS PAI DURAN BALLEN		RQUE SIXTO MAI	RIA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL							319870	
CORREO ELECTRÓNICO 1	floracano	@m-arq-co.ec			TELEFONO 2	2469556		
CORREO ELECTRÓNICO 2	probenaicazar@m-arq-co.ed		:C		CELULAR	09982429	998242940	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON C		QUITO	סדוטג	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	O DE PERSONA PERSONA NATU		URAL.					
APELLIDOS Y NOMBRES		CANO ULLOA F	LORA DE LAS ME	RCEDE	:s			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N 17046	608528	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUA	ADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA		PICH	INCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/07/14 0:00		2/07/44 0:00	2/07/14 0:00 CANTON PARROQUIA		ON	QUIT	0	
		2/01/14 0:00			PARROQUIA		HAPAMBA	
CIUDADELA			BARRIO		UNIO	N NACIONAL		
CALLE FÉLIX ORALABI		BAL	NÚMERO		N46-	N46-130		
INTERSECCIÓN/MANZANA FRAY MARCOS		JOFRE	CONJUNTO					
BLOQUE				<b>EDIFI</b>	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA	NÚMERO DE OFICINA PB			KM				
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO floracano@m-ai		REFERENCIA UBICACIÓ			A CUATRO CUADRAS DEL PARQUE SIXTO MARIA DURAN BIALLERO			
		fioracano@m-arq-co.ec		TELEFONO				
						***		



0998242940

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Substinte denciade Compartia 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 23/09/2014

CÓDIGO 0000019401

## 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	Х						

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CANO ULLOA FLORA DE LAS MERCEDES

Identificación 1704608528

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.

procedimiento.