

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GALLETAS BROOME C LTDA		1790659488001	16419
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV.OCCIDENTAL		EL BOSQUE	EDMUNDO CARVAJAL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE		BLOQUE	COCHAPAMBA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
257		CAMINO	257
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022920941
DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999708915
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	022921862
darlinebucaram@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cquintanilla1@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BROOME VINSON BRENDA DARLINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703966489
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	DE LAS AZUCENAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS NARANJOS	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	LAS BROMELIAS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	EL PARQUE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	darlinebucaram@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL REDONDEL DEL CICLISTA
		TELEFONO	022449727
		CELULAR	0999708915

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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