

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL EMROM S.A.		1792411025001		164977
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
:		PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TERRACOTA	LOS VIÑEDOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE A		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERRACOTA F		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	28		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL P	ARQUE TURISMO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2339122
CORREO ELECTRÓNICO 1	emunoz@acevedoyaso	ciados.com.ec	TELEFONO 2	2527100
CORREO ELECTRÓNICO 2	sacevedo@acevedoyas	ociados.com.ec	CELULAR	0999196895
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCÍA PICHINCHA			CANTON	RUMINAHUI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES ARCINIEGAS F		4	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1714694229
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	NERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	44/04/44.0.00		CANTON	RUMINAHUI
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 14/01/14 0:00		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA			BARRIO	TERRACOTA
CALLE	PASAJE A		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS VIÑEDO	s	CONJUNTO	TERRACOTA F
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	CASA 28
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	N A UNA CUADRA DEL PARQUE EL TURISMO
CORREO ELECTRÓNICO sacevedo@ac		cevedoyasociados.co	TELEFONO	2527100
ļ	m.ec		CELULAR	0999196895
			CELULAN	0999190050



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 l'astitución aplique las sanciones de ley.



## FECHA DE EMISIÓN 15/08/2014

CÓDIGO 0000084306

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FIRMÁ DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARCINIEGAS RODRIGUEZ NUBIA

Identificación 1714694229

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.

