

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PRODUCTOS BIOTECNOLÓGICOS BAÑOS DE AGUA SANTA FREIRE GUEVARA CIA. LTDA.	RUC 1891749607001	EXPEDIENTE 165715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON BAÑOS DE AGUA SANTA	PARROQUIA BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA SANTA ANA	BARRIO SANTA ANA	CALLE AV DE LAS AMAZONAS	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV DE LAS AMAZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE LA CANCHA		CAMINO	VIA A RUNTUN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032742461
CORREO ELECTRÓNICO 1 lilianesthela2005@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jessimfreire@hotmail.com		CELULAR	0990688622
SITIO WEB		FAX	032742461

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
------------------	------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA FREIRE JESSICA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803709987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/07/13 0:00	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA	SANTA ANA	BARRIO	SANTA ANA
CALLE	AV AMAZONAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE HOSTERIA SAFARI
CORREO ELECTRÓNICO jessimfreire@hotmail.com		TELEFONO	032743274
		CELULAR	0990688622

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

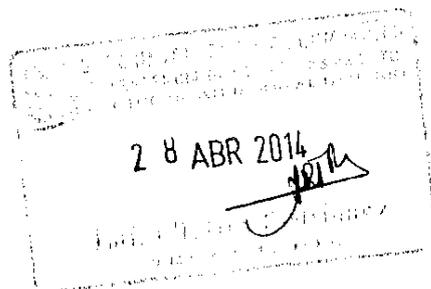
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA FREIRE JESSICA PAULINA

Identificación 1803709987



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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