

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LAGOS DE LA CUMBIA ECOCUMBIA CIA. LTDA.	1792409438001	165978	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECOCUMBIA	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LUMBISI	LUMBISI	ALFONSO LAMIÑA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO TANGARA	CAMINO	VIA A LUMBISI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026001089
CORREO ELECTRÓNICO 1	janvi@hotmail.com	TELEFONO 2	026002807
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisvizcainomon@yahoo.com	CELULAR	0999688700
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZCAINO MONCAYO LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703911345
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/12/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA	PLAYA CHICA	BARRIO	PLAYA CHICA
CALLE	AVENIDA SUA	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CRUCITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRADAS DE LA URB.PLAYA CHICA 1 022863503
CORREO ELECTRÓNICO	luisvizcainomon@yahoo.com	TELEFONO	
		CELULAR	0999688700

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

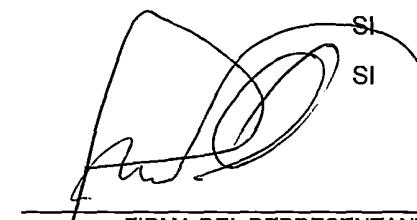
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIZCAINO MONCAYO LUIS EDUARDO

Identificación 1703911345

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.