

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
ECOCUMBIA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LUMBISI	LUMBISI	ALFONSO LAMIÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
S/N		SN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	VIA A LUMBISI
CONJUNTO TANGARA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	026001089
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	026002807
janvt@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999688700
luisvizcainomon@yahoo.com		
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 NOMBRAIMIENTO 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 CUADRAS DE LA URB. PLAYA CHICA 1
CORREO ELECTRÓNICO	luisvizcainomon@yahoo.com	TELEFONO	022863503
		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.