

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BEBIDAS ARCACONTINENTAL ECUADOR ARCADOR S.A.		1792411149001	166413	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARCADOR		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL INCA		EL INCA	AV. ISAAC ALBENIZ	E4-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL MORLAN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARCA CONTINENTAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A GRUPO CARVAJAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2973800	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marco.espinozac@arcacontal.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	Carla.Estrella@arcacontal.com	CELULAR	0994336160	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

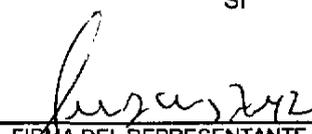
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA RUIZ JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	g06520387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CALLE	Panamericana Norte	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	entrada a llano chico	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	Arcacontinental
CAMINO		KM	12 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	marco.espinozac@arcacontal.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de adelca
		TELEFONO	0224571312
		CELULAR	0984698490

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: GARCIA RUIZ JOSE MIGUEL
Identificación g06520387

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.