

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

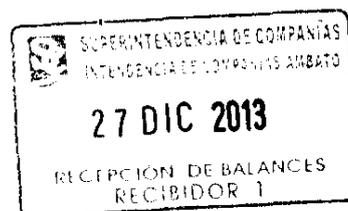
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS REINASSANCE CIA. LTDA.	1792421357001	166800	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	UNAMUNCHO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAMINO EL REY	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A AMBACAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0999048889
CORREO ELECTRÓNICO 1	asecontrib@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988175717
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON FREIRE ANDRES MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802878783
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	AV. GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	860
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONNESSIAT	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ATALAYA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	asecontrib@hotmail.com	TELEFONO	026019748
		CELULAR	0988175717



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.

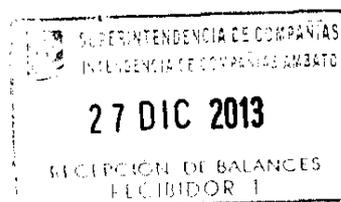
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GARZON FREIRE ANDRES MARCELO
Identificación 1802878783

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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