

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAJABYAN SERVICIOS DE AUDITORIA CIA. LTDA.	0691738124001	167034	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN ALFONSO	VELLOZ	22-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GUEVARA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3°	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE MALDONADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032964937
CORREO ELECTRÓNICO 1	byronjuan2008@hotmail.com	TELEFONO 2	032601498
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998570651
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SAMANIEGO BARRIONUEVO BAYRON JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601620834
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA	LA SABOYA CIVIL	BARRIO	LA SABOYA CIVIL
CALLE	PASAJE 102	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ H	CONJUNTO	
BLOQUE	102	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AEROPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	byronjuan2008@hotmail.com	TELEFONO	032601498
		CELULAR	0998570651

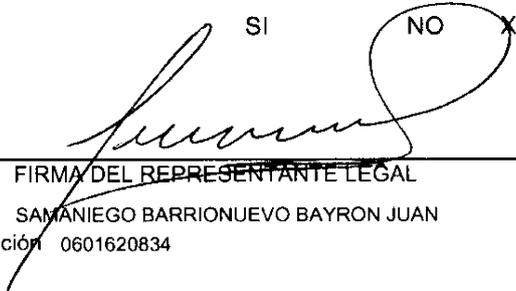


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SAMANIEGO BARRIONUEVO BAYRON JUAN
Identificación 0601620834

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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