

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ZUMASUA CIA. LTDA.	1792416264001	167091	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		Av La Prensa	N44-69
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Edmundo Carvajal	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	San Francisco 3	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	A31	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	La subida al CC El Bosque, esa es la E. Carvajal	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2267160
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	hzumarraga@zuiso.ec	<b>TELEFONO 2</b>	2920776
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mariaagustam@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0988527867
<b>SITIO WEB</b>	www.zuiso.ec	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZUMARRAGA SUAREZ HUGO ALDEMAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709262909
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/01/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Pasaje C	<b>NÚMERO</b>	N44-34
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Edmundo Carvajal	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Rimini
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	001	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	La subida al CC El Bosque, frente a la Pharmacys
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	hzumarraga@zuiso.ec	<b>TELEFONO</b>	2924185
		<b>CELULAR</b>	0988527867

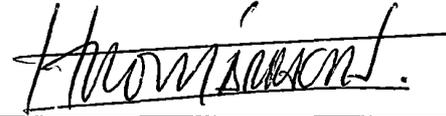


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZUMARRAGA SUAREZ HUGO ALDEMAR  
Identificación 1709262909

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.