

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TEREGONZ CIA. LTDA.		1792419115001	167349	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
N/A		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A		SAN JUAN BAJO	MEDARDO SILVA	0e5-134
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO		VISTALEGRE
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE		N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM		N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA COLEGIO NACIONAL CUMBAYA	CAMINO		N/A
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1		3564225
CORREO ELECTRÓNICO 1	gbarriga7@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	katy_tinajero@hotmail.com	CELULAR		0999725679
SITIO WEB	N/D	FAX		N/A

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

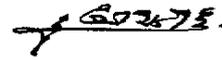
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRIGA MERISALDE GONZALO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501312516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	JOSE FALCONI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURELIA CORDERO	NÚMERO	S6-37
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gbarriga7@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CANCHA SAN JUAN ALTO
		TELEFONO	3564225
		CELULAR	0999725679

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: BARRIGA MERISALDE GONZALO FERNANDO
Identificación 0501312516

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

