

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PAZMIÑO OLIVO CIA. LTDA.	0691738574001	167703	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LICÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	24 de mayo	PANAMERICANA SUR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA Y DE LICAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5
REFERENCIA UBICACIÓN	LA Y DE LICAN VIA A GUAYAQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0998814438
CORREO ELECTRÓNICO 1	amarilispaz.88@gmail.com	TELEFONO 2	032303544
CORREO ELECTRÓNICO 2	boris_pazmi1984@hotmail.com	CELULAR	0995427128
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO FLORES LEOPOLDO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601013303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/13 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LICÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA SUR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA Y DE LICAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	amarilispaz.88@gmail.com	TELEFONO	032303544
		CELULAR	0998814438

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.

- 8 SET. 2014 *6114*

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

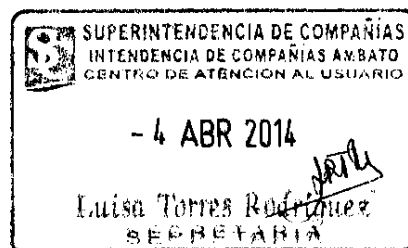
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAZMIÑO FLORES LEOPOLDO ENRIQUE
Identificación 0601013303

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012



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