

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
THE GOURMET PIZZERIA LEONHOLMES CIA. LTDA.	0691738310001	167720	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
THE GOURMET PIZZERIA	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELASCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CERAMICA		DEMETRIO AGUILERA MALTA	55-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN 23	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA MECANICA AUTOBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032603199
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@thegourmet.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997200395
SITIO WEB	www.thegourmet.com.ec	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	HOLMES SILVA CELIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905347381
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/01/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	LA CERAMICA	PARROQUIA	VELASCO
CALLE	DEMETRIO AGUILERA MALTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN 23	NÚMERO	55-45
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@thegourmet.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA MECANICA AUTOBAMBA
		TELEFONO	032603199
		CELULAR	0991210609



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: HOLMES SILVA CELIA MERCEDES

Identificación 0905347381

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.