

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AM NUFARVET CIA. LTDA.	1891750877001	168564	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV.VICTOR HUGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ATAHUALPA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMBACAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2DO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MALL DE LOS ANDES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032400000
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@nufarvet.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmoya@nufarvet.com	CELULAR	0995039273
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOYA PACHECO SANDRA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802550630
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	IZAMBA
CIUDADELA		BARRIO	SANTA CLARA
CALLE	AV. INDOAMERICA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Gasolinera Santa Clara
CORREO ELECTRÓNICO	smoya@ambacar.com	TELEFONO	2854678
		CELULAR	0992668186

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.

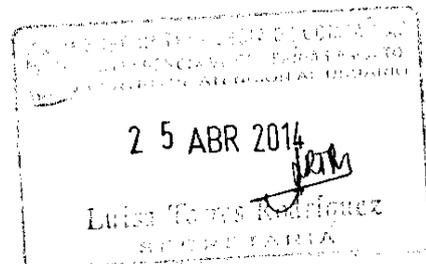
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: MOYA PACHECO SANDRA YOLANDA
Identificación 1802550630



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.