SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 02/12/2014 CÓDIGO 0000081384

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
INJAULAS S.A.	1891750966001		168785
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. RODRIGO PACHANO	2000
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEMBRILLOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA Y MEDIA DEL CLUB DE JARDINERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032420332
CORREO ELECTRÓNICO 1	injaulas@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984257473
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	FIGUEROA ESPIN KLEVER ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708590300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/14 0:00	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUIS A MARTINEZ	NÚMERO	2210
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAN MIGUEL
CORREO ELECTRÓNICO	injaulas@hotmail.com	TELEFONO	032420332
		CELULAR	0984257473

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 02/12/2014 CÓDIGO 0000081384

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: FIGUEROA ESPIN KLEVER ERNESTO
Identificación 1708590300

18 DIC 2014

Luisa Torres

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.