

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MONDOGO SYSTEM CIA LTDA	RUC 1891751849001	EXPEDIENTE 170142	
NOMBRE COMERCIAL MONDOGO SYSTEM CIA LTDA	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA HUACHI LORETO
CIUDADELA 12 DE NOVIEMBRE	BARRIO 12 DE NOVIEMBRE	CALLE AV. BOLIVARIANA	NÚMERO s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA CHILES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN junto al coliseo de deportes de ambato		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032851150
CORREO ELECTRÓNICO 1 mondogosystem@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 criss_crt@hotmail.com		CELULAR	0983585717
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	ANGULO CHILIQUENGA CRISTIAN MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503352304
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/13 0.00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	12 de noviembre	PARROQUIA	HUACHI LORETO
CALLE	Av. Bolivariana	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Chiles	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO criss_crt@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al coliseo cerrado de ambato
		TELEFONO	032851150
		CELULAR	0983585717



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANGULO CHILIQUINGA CRISTIAN MAURICIO
Identificación 0503352304

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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