

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INFINITYECUADOR S.A.		0691739597001	170602	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INFINITYECUADOR S.A.		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PANADERIA	AYACUCHO	27-10
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
PICHINCHA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A REDMARKET				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032947494	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
infinityecuadorsa@yahoo.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995900149	
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	MIRANDA SALAZAR SANDRA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603243015
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/06/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA	PUCARA	BARRIO	
CALLE	SAO PAULO	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASILIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE INPAPEL
CORREO ELECTRÓNICO	SAN.MIRANDAEC@GMAIL.COM	TELEFONO	032965661
		CELULAR	0995900149



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 PRÓVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

*Sandra Miranda*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRANDA SALAZAR SANDRA PATRICIA  
Identificación 0603243015

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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