

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ABGES LABORATORIO ANALITICO AMBIENTAL CIA. LTDA.		1792472539001	170847	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHIMBACALLE
COOP. 8 DE MARZO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SN	B	E20-750
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE		SN
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 2, AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI, ATRAS DE LA GASOLINERA	CAMINO	SN	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	022836040	
CORREO ELECTRÓNICO 1	manolo.orna@hotmail.com	TELEFONO 2	022836040	
CORREO ELECTRÓNICO 2	g.rosas@abges.com	CELULAR	0993441145	
SITIO WEB	www.abges.com	FAX	sn	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSAS MENA MARIANA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715470140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	SN	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	FRANCISCO HUERTA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO ARELLANO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	COLOANSU
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	3
CAMINO	EL INCA	REFERENCIA UBICACIÓN	AV. ELOY ALFARO VIA AL INCA
CORREO ELECTRÓNICO	manolo.orna@hotmail.com	TELEFONO	022267883
		CELULAR	0993441145

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

Nombre: ROSAS MENA MARIANA GABRIELA

Identificación 1715470140

REPRESENTANTE LEGAL

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.