

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RESPEMACHACHI CIA. LTDA.	1792452619001	171430	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	MEJIA	MACHACHI
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MACHACHI	LA AVANZADA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL "CAFÉ DE LA VACA"	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022559360
CORREO ELECTRÓNICO 1	accounting_factory@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofia@sachafflor.com	CELULAR	0997580851
SITIO WEB		FAX	

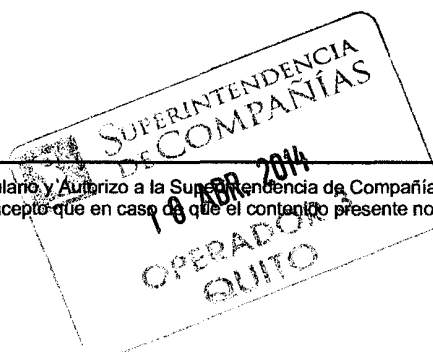
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑAHERRERA ENRIQUEZ GUSTAVO ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710627280
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDEDELA		BARRIO	
CALLE	PABLO ARENA LAVAYEN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	CONJUNTO	PORTAL DEL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PORTAL DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	accounting_factory@hotmail.com	TELEFONO	022557939
		CELULAR	0999037926

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: PEÑAHERRERA ENRIQUEZ GUSTAVO ALFREDO
Identificación 1710627280

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

