

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE ECONOMIA MIXTA YAHUARCOCHA	1091700308001	1719	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	IBARRA	SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN MARTIN	ROCAFUERTE	2-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEJIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ILENSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062644773
CORREO ELECTRÓNICO 1	cemyahuarcocha@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996726146
SITIO WEB		FAX	062644773

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAVIDES MORA MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001044344
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/06/09 00:00	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	EL OLIVO ALTO
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA Y	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CABAÑAS MEDITERRANEO
CORREO ELECTRÓNICO	chavelo0961@yahoo.com	TELEFONO	062609390
		CELULAR	0996198275


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
RECIBIDO
18 JUN 2014**

.....
Ing. Lorena Nicolalde
C.A.U. - IBARRA

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 LEGALNombre: BENAVIDES MORA MARCO VINICIO
Identificación 1001044344

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
RECIBIDO**
18 JUN 2014Ing. Lorena Nicolalde
C.A.U. - IBARRA

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