

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA RECICLADORA DE CAUCHO ECOCAUCHO S.A.		1792454670001	171971
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDELA		BARRIO	CALLE
		CARCELÉN INDUSTRIAL	JOSE ANDRADE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
JUAN DE SELIS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB		7 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL INDIMA S.A.			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022482500
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
eespinosa@indima.com.ec		CELULAR	0983925421
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
subgerenciafinanciera@indima.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CHIRIBOGA ESCALANTE FERNANDO DANIEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712216942
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	CARCELÉN
GERENTE GENERAL		BARRIO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	N79 OE4 E3
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
09/08/13 12:00 AM		KM	
CIUDELA		REFERENCIA UBICACIÓN	Carcelen Alto
CALLE		TELEFONO	022354391
'MERCEDES GONZALES		CELULAR	0958912838
INTERSECCIÓN/MANZANA			
ALBERTO EINSTEIN			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
jgarcia@ecocaucho.com.ec			

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: CHIRIBOGA ESCALANTE FERNANDO DANIEL
Identificación 1712216942

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.