

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RESTAURANTES SWISSBISTRO CIA. LTDA.		1891753329001	173057
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO (ESQUINA)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio color blanco y negro	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032742262
CORREO ELECTRÓNICO 1	welcome@swiss-bistro.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	thomas@swiss-bistro.com	CELULAR	0994004019
SITIO WEB	www.swiss-bistro.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
------------------	------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRAUFFER THOMAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600891822
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/13 0:00	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Luis A. Martinez	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Eloy Alfaro	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio color blanco y negro
CORREO ELECTRÓNICO	welcome@swiss-bistro.com	TELEFONO	032742262
		CELULAR	0994004019

Dedaro 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

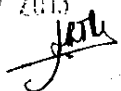
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TRAUFFER THOMAS

Identificación 1600891822

15 NOV 2013


FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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