

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA QJF CIA. LTDA.	0591727125001	173346	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUÍA
QJF	COTOPAXI	LATACUNGA	JOSEGUANGO BAJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CONCEPCIÓN	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle principal	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A AGRIFUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032230349
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronicagarcest@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sm_reyesz@hotmail.com	CELULAR	0992669813
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCES TORRES MARIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710236694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	EL BATAN BAJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA	NÚMERO	2013
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	103	EDIFICIO/C.C.	TORRES SUIZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veronicagarcest	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ALIANZA FRANCESA
		TELEFONO	022434417
		CELULAR	0992669813

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.

RECIBIDO
FECHA **23 SET. 2014**
HORA



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

Veronica G. Torres

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCÉS TORRES MARIA VERONICA
Identificación 1710236694

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.