



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IPROCOLCEM IND. ENVASADORA, PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA DE LICORES CEVALLOS MORENO CIA. LTDA.	RUC 1792471311001	EXPEDIENTE 173645
NOMBRE COMERCIAL IPROCOLCEM	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO
CIUDADELA	BARRIO PUSUQUÍ	CALLE AUTOPISTA MANUEL CÓRDOVA GALARZA
INTERSECCIÓN/MANZANA EDEN Y ALBORADA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN ESCUELA DE POLICÍA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 023430805
CORREO ELECTRÓNICO 1 procem100@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2 ofioquiroz@hotmail.com		CELULAR 0998470355
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO ALVAREZ PILAR MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706502091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/13 00:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	POMASQUI
CALLE	MANUEL CORDOVA GALARZA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDEN	NÚMERO	1470
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO procem100@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESCUELA POLICIA
		TELEFONO	02430805
		CELULAR	0998470355

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 presentado 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: MORENO ALVAREZ PILAR MAGDALENA

Identificación 1706502091

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.

