

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FERRETERIA Y HOGAR FERRYHOME CIA. LTDA.	1891753620001	173946
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
FERRYHOME CIA. LTDA.	TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL CALVARIO	22 DE ENERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EL TEJAR		ATAHUALPA (CHISALATA)
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		S/N
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
DIAGONAL COLEGIO ATAHUALPA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032854448
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
ferryhomeambato@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0993570643
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	-------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ MAYORGA SILVANA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803536273
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	ATAHUALPA (CHISALATA)
CALLE	22 DE ENERO	BARRIO	EL CALVARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TEJAR	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ferryhomeambato@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO ATAHUALPA
		TELEFONO	032854448
		CELULAR	0993570643

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

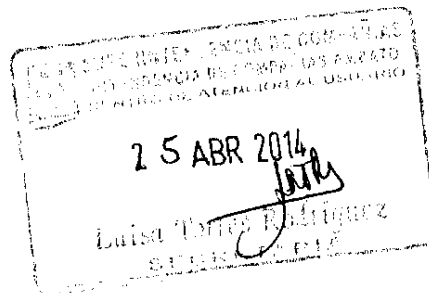
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ MAYORGA SILVANA GABRIELA
Identificación 1803536273



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.