

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROYECTOS E INNOVACION PROYINNOV C. A.		2390017319001	177722	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	ZARACAY
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRANDA CENTENO	AV. RIO TOACHI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. QUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO MUTUALISTA PICHINCHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2743225	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hfiallo@email.com	TELEFONO 2	022044071	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nancytorresfiallo@hotmail.com	CELULAR	0986391246	
SITIO WEB	http://www.losmosqueteros.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIALLO SANDOVAL HECTOR HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706736525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALLURIQUÍN
CALLE	SIMON BOLIVAR	BARRIO	PIEDRA GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hfiallo@email.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
		TELEFONO	2729266
		CELULAR	986391246



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LEON NANCY MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709680456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	ALLURIQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	PIEDRA GRANDE
CALLE	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	nancytorresfiallo@hotmail.com	TELEFONO	27429266
		CELULAR	9879685512

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: FIALLO SANDOVAL HECTOR HORACIO
Identificación 1706736525

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.

