

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MONTEVISTA & PELLE S.A.	1891758010001	181350	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	SANTA ROSA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	YANZARA	VIA AMBATO	LOTE 6C
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA ECOLOGICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A GALPON DE CUESPER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0984667015
CORREO ELECTRÓNICO 1	mjlopezcobo@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984667015
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	LOPEZ COBO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804490611
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/14 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUCRE	NÚMERO	0208
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE PELUQUERIA ZERO
CORREO ELECTRÓNICO	mjlopezcobo@gmail.com	TELEFONO	032425167
		CELULAR	0984667015



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	VEGA COBO GALO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702311265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	
CALLE	AV GASPAR DE VILLARROEL	NÚMERO	E3-83
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE DROM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALEXIXIA PHARMA
NÚMERO DE OFICINA	E3-83	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE CNT
CORREO ELECTRÓNICO	alexixia1@alexixia.com.ec	TELEFONO	022463061
		CELULAR	093978338

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: LOPEZ COBO MARIA JOSE
Identificación 1804490611

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.



18 DIC. 2014