

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

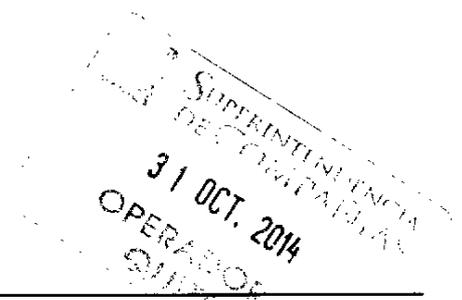
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FAZENDAFOODS CIA. LTDA.	RUC 1792244919001	EXPEDIENTE 19960	
NOMBRE COMERCIAL FAZENDAFOODS	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA GUAYLLABAMBA
CIUDADELA	BARRIO VILLACIS	CALLE JOSE BAS	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	JAIME RIBADENEIRA	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	FRENTE AL ESTADIO	CAMINO TELEFONO 1	2527836
CORREO ELECTRÓNICO 1	intiwini_69@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inticastro22@gmail.com	CELULAR	0992613498
SITIO WEB		FAX	2527836

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO MAFLA INTI CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715372536
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/08/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COMITÉ DEL PUEBLO
CALLE	JUAN MOLINEROS	BARRIO	SANTA LUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUACAMAYOS	NÚMERO	55
BLOQUE		CONJUNTO	MOLINEROS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	inticastro22@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GRAN AKI
		TELEFONO	3464877
		CELULAR	0992613498



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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO MAFLA INTI CARLOS

Identificación 1715372536

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.

