

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
URMASHARO S.A.	1990903383001	201022	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	YANTZAZA (YANZATZA)
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA	A UNA CUADRA DEL COLEGIO JUAN XXI	PRIMERO DE MAYO	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
a una cuadra del colegio Juan XXI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2301447
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia_urmasharo2004@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	angel641981@hotmail.com	CELULAR	0999382618
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTÓN	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

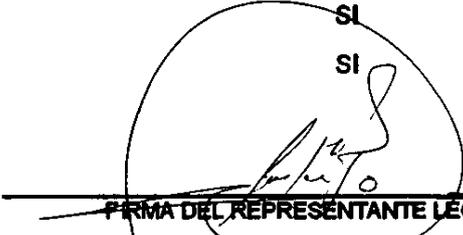
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMÍJOS RAMON ANGEL GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102326012
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00	CANTON	YANTZAZA
CIUDADELA		PARROQUIA	YANTZAZA (YANZATZA)
CALLE	JAIMÉ ROLDOS	BARRIO	PITA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUNGURAHUA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	angel641981@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	cerca de la gasolinera amazonas
		TELEFONO	2300028
		CELULAR	0999382618

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: ARMIJOS RAMON ANGEL GUSTAVO
Identificación 1102326012

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.