



SISTEMA DE COMPAÑIAS

FECHA DE EMISIÓN 15-03-2013

CODIGO 0000055519

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPAÑIA

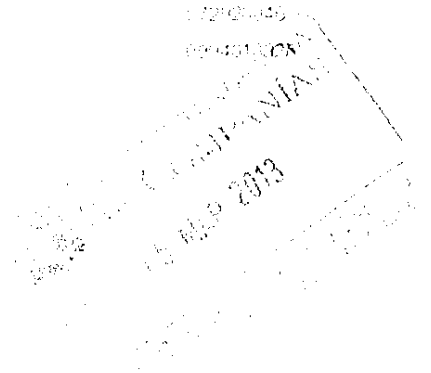
RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA S.A. DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	0000055519	0000055519
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	EL CERO	HUATZILLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		ARMADOR
INTERSECCIÓN MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	0000055519
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0000055519
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL

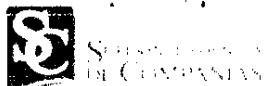
PROVINCIA	EL CERO	CANTON	HUATZILLAS
-----------	---------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS DE MENDOZA ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No DE IDENTIFICACION	0000055519
TIPO DE REPRESENTACION LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUATOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL CERO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2012-11-01	CANTON	HUATZILLAS
		PARROQUIA	EL CERO
CIUDADELA		BARRIO	HUATZILLAS
CALLE	CENTRO CERO	NÚMERO	
INTERSECCION MANZANA	CALLE PATRONA JUAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	0000055519
CORREO ELECTRÓNICO	0000055519	TELEFONO	0000055519
		CELULAR	0000055519



Declaro bajo juramento la veracidad de la información presentada en este formulario. Acepto las sanciones de multa por cambios y efectos, por las averiguaciones pertenecientes para el cumplimiento de esta información, y acepto que en caso de no cumplir con los requisitos presentados a la verificación de esta información, se aplicarán las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 15.03.2013

CÓDIGO 0000055519

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CREDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ENRIQUE ENRIQUE ALBERTO
 Identificación: 7.0014.0011

FECHA DE PRESENTACION FISICA

NOTA: El presente formulario debe ser depositado en el momento de la presentación de la solicitud.

Fecha máxima de presentación 21/02/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante