

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL LA MOLIENDA LAMOLIEN CIA. LTDA.	RUC 0190151514001	EXPEDIENTE 31520	
NOMBRE COMERCIAL LA MOLIENDA	PROVINCIA AZUAY	CANTON SANTA ISABEL	PARROQUIA ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE VIA GIRON-PASAJE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRADA LA UNION		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	51
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE GASOLINERA CATAVIÑA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2262217
CORREO ELECTRÓNICO 1 samy3768@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 efenarvaez@hotmail.com		CELULAR	0984881352
SITIO WEB		FAX	2262217

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANMARTIN QUEZADA CATALINA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102263308
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/10/00 0:00	CANTON	SANTA ISABEL
CIUDADELA		PARROQUIA	ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)
CALLE	VIA GIRON PASAJE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA LA UNION	NÚMERO	KM51
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	51
CORREO ELECTRÓNICO samy3768@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE GASOLINERA CATAVIÑA
		TELEFONO	2262217
		CELULAR	0998486872


 25 JUN 2013
 Rebeca Infante Ruiz

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
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: SANMARTIN QUEZADA CATALINA SUSANA
Identificación 0102263308

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.