

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

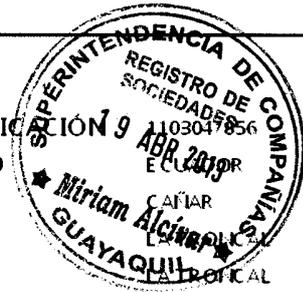
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FRANCO ARMIJOS Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	0391004684001	33176	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONTACORP	CAÑAR	LA TROPICAL	LA TROPICAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		24 DE MAYO	511
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA JUDICATURA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072421766
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacorp@hotmail.com	TELEFONO 2	072420320
CORREO ELECTRÓNICO 2	armijosfra1@hotmail.com	CELULAR	0994600951
SITIO WEB		FAX	072420620

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TROPICAL
------------------	-------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS LIMA FRANCO EDUARDO	NACIONALIDAD	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	CAÑAR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	PARROQUIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/09/11 12:00 AM	BARRIO	EL PARAISO
CIUDADELA		NÚMERO	511
CALLE	PEATONIAL B	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALAPAGOS	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CONFECIONES DAVID
CAMINO		TELEFONO	073056550
CORREO ELECTRÓNICO	armijosfra1@hotmail.com	CELULAR	0994600951



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	X	NO
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: ARMijos LIMA FRANCO EDUARDO
Identificación 1103047856



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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