

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INDUSTRIA NACIONAL DE RETROVISORES Y CROMADOS S.A. INARECROM	RUC 1890100909001	EXPEDIENTE 36005	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA ATAHUALPA (CHISALATA)
CIUDADELA	BARRIO EL PISQUE	CALLE PANAMERICANA NORTE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	A CUATRO CUADRAS DE LA ESC. DE FORMACION	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A CUATRO CUADRAS DE LA ESC FORMACION DE SOLDADOS	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	inarecromsa@yahoo.com	TELEFONO 1	032436224
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@inarecrom.com	TELEFONO 2	02436254
SITIO WEB	www.inarecrom.com	CELULAR	0992523896
		FAX	032436254

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLIS LOPEZ DAVID EDGAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801543503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/14 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	INGAHURCO	PARROQUIA	LA MERCED
CALLE	BOLIVIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARGENTINA	NÚMERO	03-08
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@inarecrom.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO DE SALUD
		TELEFONO	032522-910
		CELULAR	0999208722



03 SET. 2014

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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLIS LOPEZ DAVID EDGAR
Identificación 1801543503

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.