

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EMPRESA IMPANDI DE IMPORTACIONES S. A.	0690073307001	36057	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
IMPANDI	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA MERCED	10 DE AGOSTO	2417
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>LARREA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE AL PARQUE SUCRE</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2968341
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	impandisa@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998381070
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2968340

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CABRERA MONTALVO FROILAN BENJAMIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1704947413
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/01/02 0:00	<b>CANTON</b>	GUANO
		<b>PARROQUIA</b>	GUANO
<b>CIUDADELA</b>	LAS ABRAS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SIN NOMBRE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SIN MANZANA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	3
<b>CAMINO</b>	VIA A GUANO	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DE ABRAS PUNGU
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	impandisa@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	032364222
		<b>CELULAR</b>	0998381070



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**



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CABRERA MONTALVO FROILAN BENJAMIN  
Identificación 1704947413

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

