

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

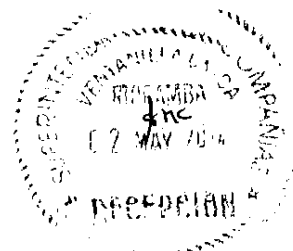
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CACHAMSI S.A.	0691721116001	36544
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA	BARRIO	PARROQUIA
s-n	La Condamine	LIZARZABURU
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE	NÚMERO
ESMERALDAS	LA VALLE	16-21
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	s-n
casa	BLOQUE	s-n
NÚMERO DE OFICINA	KM	s-n
s-n	CAMINO	s-n
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	032961599
A UNA CUADRA DE LA CONDAMINE	TELEFONO 2	032961599
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0988725259
s-n	FAX	2961599
CORREO ELECTRÓNICO 1		
coordinadorcachamsi@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
fidel.penaflor@gmail.com		
SITIO WEB		
www.cachamsi.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	-------------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ RUALES PABLO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603005844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA		BARRIO	QUINTA MOSQUERA
CALLE	24 de mayo	NÚMERO	16-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cristóbal Colón	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ACILO DE ANCIANOS
CORREO ELECTRÓNICO	coordinadorcachamsi@gmail.com	TELEFONO	2 960986
		CELULAR	0988725259

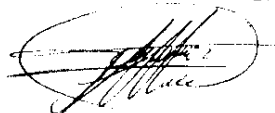


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARTINEZ RUALES PABLO JAVIER
Identificación 0603005844

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.