

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MUDANZAS Y ENCOMIENDAS ZUÑIGA & ASOCIADOS S.A. ✓		069172869200 ✓	36701
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO ✓	CHAMBO ✓
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN SEBASTIÁN	CARLOS MEDINA LEON ✓ SN ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE ✓	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CASA BARRIAL ✓	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2911384 ✓
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronicasaltost82@hotmail.com ✓	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monicaamparo24@hotmail.com	CELULAR	0993384899 ✓
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CHAMBO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALTOS TADAY VERONICA PAULINA ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603825670 ✓
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE ✓	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/05/14 0:00 ✓	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	VELOZ
CALLE	GARCIA MORENO	BARRIO	PLAZA DAVALOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEBRES CORDERO	NÚMERO	29-56
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veronicasaltost82@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA VIDRIERÍA ✓
		TELEFONO	032941828
		CELULAR	0993384899

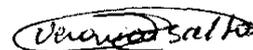


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALTOS TADAY VERONICA PAULINA

Identificación 0603825670



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.