

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUATORIANA DE MATRICERIA ECUAMATRIZ CIA LTDA		1890108241001	37025	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	SANTA ROSA
SANTA ROSA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTA ROSA	VIA ECOLOGICA	S/N
EDIFICIO/C.C.		AV. MONSEÑOR BERNARDINO ECHEVERRIA	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	BLOQUE	SECTOR SAN PEDRO STA ROSA
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE ESTADIO EL GLOBO	KM	
CASILLERO POSTAL		180101767	CAMINO	AV MONSEÑOR B. ECHEVERRIA
CORREO ELECTRÓNICO 1		ecuamatriz@ecuamatriz.com	TELEFONO 1	032755188
CORREO ELECTRÓNICO 2		nmedina@ecuamatriz.com	TELEFONO 2	032755189
SITIO WEB		www.ecuamatriz.com	CELULAR	0997373670
			FAX	032755190

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO PEREDA ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201551207
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/07/13 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	FICOA	PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CALLE	LAS GUANABANAS	BARRIO	FICOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAMBUESAS	NÚMERO	02-59
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	03243	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ecuamatriz@ecuamatriz.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE LOS QUINDES
		TELEFONO	032434232
		CELULAR	0997378569

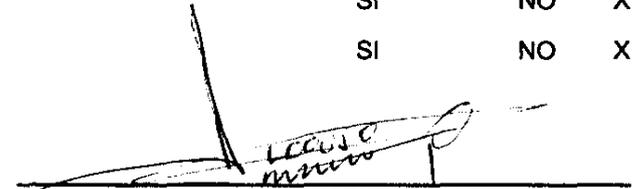
  
**04 JUN. 2014**  
 Atendido

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: CAMACHO PEREDA ALFONSO  
Identificación 0201551207

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante