

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MADERASECUATORIALES CIA. LTDA.	1891713297001	37707	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	IZAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL PISQUE	AVENIDA INDOAMERICA	KM 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A LAS 4 ESQUINAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CARROCERIAS MIRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2436175
CORREO ELECTRÓNICO 1	amandamaricelam@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gustavovillacreses@hotmail.com	CELULAR	0999000040
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRESES TINAJERO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801510445
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATAHUALPA (CHISALATA)
CIUDADELA	SECTOR EL PISQUE	BARRIO	EL PISQUE
CALLE	AVENIDA INDOAMERICA KM 6	NÚMERO	KM 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA ALAS 4 ESQUINAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CARROCERIAS
CORREO ELECTRÓNICO	gustavovillacreses@hotmail.com	TELEFONO	032436175
		CELULAR	0999000040

[Faint stamp or text, partially illegible]

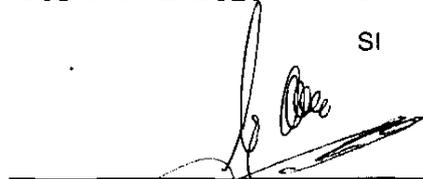
[Handwritten signature]

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACRESES TINAJERO GUSTAVO
Identificación 1801510445

[Faint, illegible text]

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.