

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ANGAMARQUILLO CIA. LTDA.	1891717268001	37856	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	SAN BARTOLOMÉ DE PINLLOG
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CASRIO LACON	VÍA A ANGAMARQUILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A ANGAMARQUILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA CANCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0999743392
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpa.diegod@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999743392
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

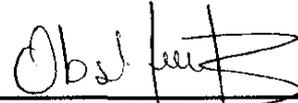
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONDEMAITA BEJARANO NELLY JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802647592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/02/10 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN BARTOLOMÉ DE PINLLOG
CALLE	VIA A ANGAMARQUILLO	BARRIO	CASERIO LACON
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A ANGAMARQUILLO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cpa.diegod@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA CANCHA
		TELEFONO	0999743392
		CELULAR	0999743392

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

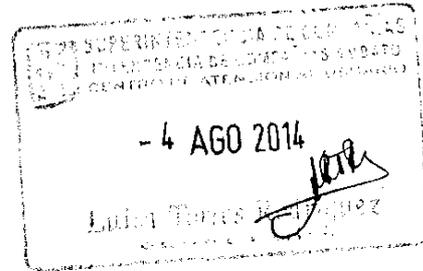
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: CONDEMAITA BEJARANO NELLY JACQUELINE
Identificación 1802647592



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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