

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PIGALTE CURTIDURIA PIZARRO SA		1890080061001	45085	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CURTIDURIA PIZARRO		TUNGURAHUA	AMBATO	IZAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL PISQUE	PANAMERICANA NORTE KM 6,5 EL PISQUE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		KILOMETRO61/2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN		A 2 CUADRAS DE LA ESCULA DE FORMACION DE SOLDADOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0987406851
CORREO ELECTRÓNICO 1		sandyto00@hotmail.com	TELEFONO 2	sandyto00
CORREO ELECTRÓNICO 2		curtiembrepizarro1984@yahoo.com	CELULAR	0983874545
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	NICOLA GANDO CARMEN YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801632462
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/12 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	IZAMBA
CALLE	PANAMERICANA NORTE	BARRIO	EL PISQUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	pasaje s/n	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	6 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	sandyto00@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS ANTES DE LA ESCUELA DE FORMACION DE
		TELEFONO	0987406851
		CELULAR	0987406851

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: NICOLA GANDO CARMEN YOLANDA
Identificación 1801632462

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.