



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ECUAMINEROS NANGARITZA S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

RUC

1791255410001

PROVINCIA

ZAMORA CHINCHIPE

BARRIO

10 DE NOVIEMBRE

EXPEDIENTE

47957

PARROQUIA

ZAMORA

NÚMERO

510

INTERSECCIÓN/MANZANA JOSÉ LUIS TAMAYO

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CNT

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 ariasantafe@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 lorenasantafe@gmail.com

SITIO WEB

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

ZAMORA CHINCHIPE

CANTON

ZAMORA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

ARIAS MORA FEDERICO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

1/09/09 0:00

CIUDADELA

CALLE

REINA VICTORIA

INTERSECCIÓN/MANZANA

COLON

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

704-A

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO

ariasantafe@gmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN

1722835707

NACIONALIDAD

COLOMBIA

PROVINCIA

PICHINCHA

CANTON

QUITO

PARROQUIA

MARISCAL SUCRE

BARRIO

NÚMERO

N25-33

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

EDIF. BCO GUAYAQUIL

KM

REFERENCIA UBICACIÓN

PISO 7 OFICINA 704-A

TELÉFONO

022568002

CELULAR

0997103802

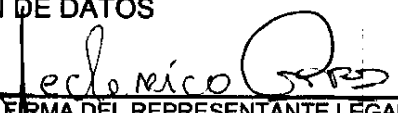
14 ENE 2013
#4.

16

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARIAS MORA FEDERICO

Identificación 1722835707

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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