

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTACIONES MARFIL IMMARFI S.A.		1791263103001	48231	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORTACIONES INMARFI		PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CARCELEN		CARCELEN INDUSTRIAL	JUAN DE SELIS	N74-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOSE ANDRADE MARIN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CARCELEN INDUSTRIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022268350	
CORREO ELECTRÓNICO 1	epaez@auditcorp.com.ec	TELEFONO 2	022268351	
CORREO ELECTRÓNICO 2	epaez@hsecuador.com	CELULAR	0984250163	
SITIO WEB		FAX	022268349	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRESPO VEGA SILVIA EULALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702548635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/08/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN INDUSTRIAL
CALLE	JUAN DE SELIS	NÚMERO	N74-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ANDRADE MARIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CARCELEN INDUSTRIAL
CORREO ELECTRÓNICO	epaez@auditcorp.com.ec	TELEFONO	022268350
		CELULAR	0984250163

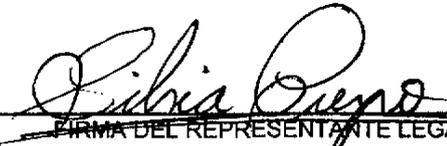


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CRESPO VEGA SILVIA EULALIA
Identificación 1702548635

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

