

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA ANDINA DE ALIMENTOS, VINOS Y ESPIRITOSOS CAVES S.A. E.M.A.		1791137728001	50332	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAVES SA EMA		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VILLA VEGA		SANTA ROSA	ROCAFUERTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR VILLAVEGA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GASOLINERA P/S	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ANTIGUA PLANTA PRISMA PLASTIC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1717613	TELEFONO 1	2378008	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gespinel@caves-ghl.com.ec	TELEFONO 2	0994495777	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rperugachi@caves-ghl.com.ec	CELULAR	0994495777	
SITIO WEB		FAX	2371907	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINEL ARIAS GLORIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500855333
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	URB. LOS GUABOS	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	CALLE B	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOSP. DE LOS VALLES
CORREO ELECTRÓNICO	gespinel@caves-ghl.com.ec	TELEFONO	2890767
		CELULAR	0994495777

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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