

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REPRESENTACIONES IRIGOYEN VEGA CIA. LTDA.	1791207343001	50788	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MARISCAL	PAUL RIVET	E3-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ORTON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MOKAI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	704	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR IGLESIA DE LA PAZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3948520
CORREO ELECTRÓNICO 1	auditoria@graylineecuador.com	TELEFONO 2	3948520
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991906144
SITIO WEB	www.graylineecuador.com	FAX	097251749

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA CACERES LUZ ANGELICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702466085
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	BRASIL	NÚMERO	1006
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO ECHEVERRIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL BRASIL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@combraturecuador.com	TELEFONO	3948520
		CELULAR	0997251749

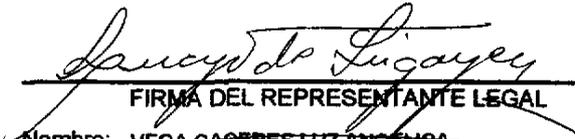


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: VEGA CACERES LUZ ANGELICA
Identificación - 1702466085

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.