

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO GRANDES-ROMAN S.A.		1791349512001	54171	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	KENNEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
HUMBERTO MARIN		BAKER II	AV. 10 DE AGOSTO	N53-127
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
GRUPO GRANDES ROMAN		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
PB		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022413882	
FRENTE AL PARQUE KENEDY		TELEFONO 2	022813314	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0994876911	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	22813314	
contabilidad@grupograndes.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gergeneral@grupograndes.com				
SITIO WEB				
grupograndes.com				

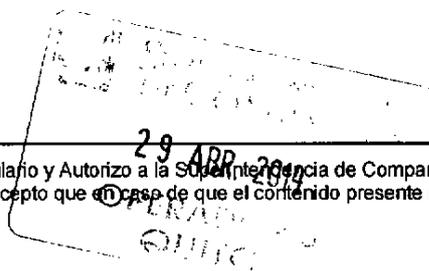
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA CARDENAS MARIA JESSENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305140046
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	NA	PARROQUIA	CARCELÉN
CALLE	MOISES LUNA ANDRADE	BARRIO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE TRES	NÚMERO	SN
BLOQUE	BLOQUE 2	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	110	EDIFICIO/C.C.	GRAND VISTA
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@grupograndes.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA CLINICA TOA
		TELEFONO	2413882
		CELULAR	0991310276

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: MERA CARDENAS MARIA JESSENIA
Identificación 1305140046

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.

