

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

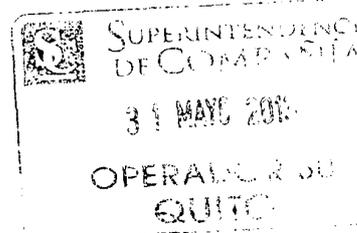
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO EDITORIAL TAQUINA EDITAQUINA CIA. LTDA.	1791397576001	54847	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EDITAQUINA CIA.LTDA.	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JIPIJAPA	RUMPAMBA	E2-324
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE CAROLINA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF. 3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS BANCO SUDAMERICIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022250146
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@editorialtaquina.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	recepcion@editorialtaquina.com	CELULAR	0982975363
SITIO WEB		FAX	022463870

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA ALMEIDA REBECA SARASWATI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1711108835
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/10/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHALUPAS	NÚMERO	E721
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE IZAZAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL INCA
CORREO ELECTRÓNICO	srivadeneira@editorialtaquina.com	TELEFONO	2445539
		CELULAR	0999940698

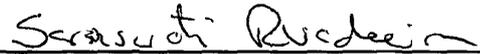


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

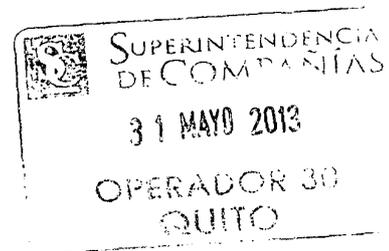
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVADENEIRA ALMEIDA REBECA SARASWATI
Identificación 1711108835

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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