

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ANDES ECUADOR SPANISH INSTITUTE ANDESPANISH S A	0691730182001	60081	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	RIOBAMBA NORTE	LUCIANO ANDRAE MARIN	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICTOR EMILIO ESTRADA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HORNOS ANDINO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELÉFONO 1</b>	2606256
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	josecr_19@yahoo.com	<b>TELÉFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	angiepadillab@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0998670273
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CAMPOS RUIZ MARIA JOSE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0604444737
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/12/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>	Riobamba Norte	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Luciano Andrae Marin	<b>NÚMERO</b>	3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Victor Emilio Estrada	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Hornos Andino
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	josecr_19@yahoo.com	<b>TELÉFONO</b>	032602256
		<b>CELULAR</b>	0995428927



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: CAMPOS RUIZ MARIA JOSE  
Identificación 0604444737

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

