

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERRAZOS DE LOS ANDES TERRAZANDES CIA. LTDA.		1792253349001	60156
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CHAUPICRUZ		LA LUZ	ISAAC ALBENIZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GODOY		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CÓRDOVA GODOY		E1-68
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL LABRADOR	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	terrazos@marmol-granito.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wcordova@terrazos.com.ec	TELEFONO 1	2412723
SITIO WEB		TELEFONO 2	2400326
		CELULAR	0984481509
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA GODOY WLADIMIRO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704426251
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	CHAUPICRUZ	BARRIO	LA LUZ
CALLE	ISAAC ALBENIZ	NÚMERO	E 1-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE DOGOY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GODOY
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL LABRADOR
CORREO ELECTRÓNICO	wcordova@terrazos.com.ec	TELEFONO	2400326
		CELULAR	0984481509



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: CORDOVA GODOY WLADIMIRO XAVIER

Identificación 1704426251

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

