

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTLAMECK S.A.	1792258715001	60324	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ÍÑAQUITO	CARVAJAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	URB. PORTAL DEL BOSQUE, CASA B 13	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B13	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A SEIS CUADRADAS DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2446186
CORREO ELECTRÓNICO 1	h.herrera.t@herrerasanchezca.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999806391
SITIO WEB		FAX	098215325

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MECKLENBORG LARS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716058787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CARVAJAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PORTAL DEL BOSQUE
NÚMERO DE OFICINA	B13	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A SEIS CUADRADAS DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	h.herrera.t@herrerasanchezca.com	TELEFONO	2500271
	m	CELULAR	0999806391

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.

15 DIC. 2014
OPERACIONES
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

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: MECKLENBORG LARS
Identificación 1716058787

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

