

FECHA DE EMISIÓN 04/12/2014

CÓDIGO 0000012977

0999440067

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
DISTRIBUIDORA AMERICAN HOME S.A.		179226230500	1	60911			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
GUAJALO		CHILLOGALLO) QUIMIAC	OE1-397			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	KM 71/2 PANASUR		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022671700			
CORREO ELECTRÓNICO 1	moreno@iepesaplasticos	i.com	TELEFONO 2	022687266			
CORREO ELECTRÓNICO 2	bmencias@americanhome	e.com.ec	CELULAR	0999440071			
SITIO WEB			FAX	022687266			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO HOFMANN RAUL FABIAN						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ!	1707211916			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0.4/0.0/4.4.42+0.0	A. A. 4	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 04/09/14 12:00 /		M PARROQUIA		CUMBAYÁ			
CIUDADELA			BARRIO	CUMBAYA			
CALLE	SAUCE		NÚMERO	S153			
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DI	E ORELLANA	CONJUNTO	SURAJ			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	CASA 5			
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	A UNA CUADRA DEL COLEGIO SAUCE			
CORREO ELECTRÓNICO	rmoreno@iepes	aplasticos.com	TELEFONO	2373358			

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/12/2014

CÓDIGO 0000012977

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL	SI	NO	Х	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI	NO	х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS			/ NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MORENO HOFMANN RAUL FABIAN

Identificación 1707211916

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante