

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

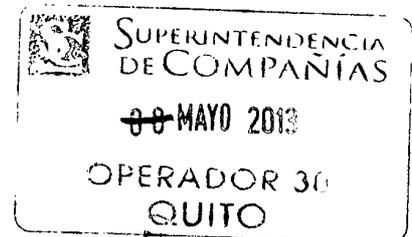
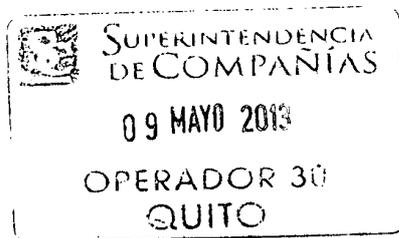
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DETERGENTES ECUATORIANOS DETERGEC CIA. LTDA.	RUC 1792283957001	EXPEDIENTE 63592	
NOMBRE COMERCIAL DETERGENTES ECUATORIANOS	PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO	PARROQUIA MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO CONOCOTO	CALLE IVAN MONTUFAR	NÚMERO E1-26
INTERSECCIÓN/MANZANA VICENTE ROCAFUERTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL BANCO DE PICHINCHA DE CONOCOTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022238267
CORREO ELECTRÓNICO 1  valeriac69@yahoo.com		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990324715
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE CALLE VALERIA AUGUSTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102059516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/10/10 12:00 AM	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA PRADERA
CALLE	ANDRADE MARIN	NÚMERO	E6-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MOSQUERA
NÚMERO DE OFICINA	D	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUADRA Y MEDIA DE LA CIESPAL
CORREO ELECTRÓNICO	valeriac69@yahoo.com	TELÉFONO	022238267
		CELULAR	0990324715



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

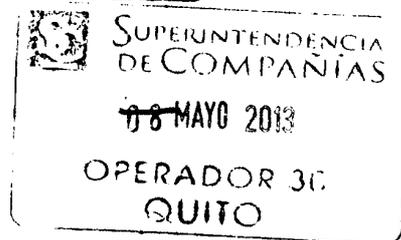
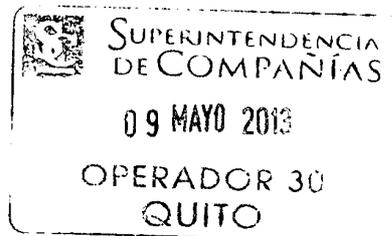
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE CALLE VALERIA AUGUSTA
Identificación 0102059516

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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