

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANEJO DE RECURSOS SUSTENTABLES MDRS S.A.		1792285828001	63981
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA UNO		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		MATILDE ALVAREZ	55A NOE1-16
NÚMERO DE OFICINA PB			NOE1-16
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE LA ESCUELA JULIO MORENO		CONJUNTO	
CASILLERO POSTAL		BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 1 mkasesores@yahoo.com		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 2 veydert@mdrs.com.ec		CAMINO	
SITIO WEB		TELEFONO 1	063065970
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0991952783
		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	APONTE RUEDA VEYDERT HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103777908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/15 12:00 AM	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
CIUDADELA	CRISTOBAL HUGO 3RA ETAPA	PARROQUIA	LA JOYA DE LOS SACHAS
CALLE	CALLE H	BARRIO	OSWALDO GUAYASAMIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veydert@mdrs.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA ESCUELA ILUSTRE MUNICIPIO SACHA
		TELEFONO	063065970
		CELULAR	0991952783

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: APONTE RUEDA VEYDERT HOMERO
Identificación 1103777908

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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