0988039708



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		I IIVIOLAI IIO L		270101	1 DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
FRANQUICIAS ALIMENTICIAS FRANCEB CIA. LTDA.			1792568749001			701222		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
FRANQUICIAS ALIMENTICIAS FRANCEB CIA LTDA			PICHINCHA		QUITO	LA CONCEPCIÓN		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
			LA CONCEPCIO	NC	MANUEL MOGOLLON	N45-11		
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PA	AREDES TAMARIN	NDO		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	EL TAMA	ARINDO			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	1-A				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTR	S AL OESTE DEL	INSTITUTO COF	INSTITUTO CORDILLERA CAMINO				
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	022451117		
CORREO ELECTRÓNICO 1	galo.riofr	o@lcrcebiches.co	m	Т	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 galo.riofrio@gmail.com				С	ELULAR	0988039708		
SITIO WEB				F	AX	022480445		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				(CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUI		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO GARZO		ON ALEJANDRO MARCELO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		1712935442			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/8		7/8/14 12:00 AM		CANTO	N	QUITO		
		7/0/14 12:00 AW		PARROQUIA		LA CONCEPCIÓN		
CIUDADELA				BARRIO)			
CALLE MANUEL MOGOI		LLON	NÚMERO N45-11		N45-11			
INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE PAREDES			CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM					
CAMINO			TIEL ELICIA ODICACION CORDILLERA		N 500 METROS DEL INSTITUTO			
CORREO ELECTRÓNICO alejandro.castro@		Olcrcebiches.com	TELEFONO 022451117					

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



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO RIVERA WILSON MARCELO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1301852123		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/14 12:00 AM	CANTON	QUITO		
	7/0/14 12:UU AM	PARROQUIA	CARCELÉN		
CIUDADELA	LA CRISTIANIA	BARRIO	LA CRISTIANIA		
CALLE	DE LOS ACEITUNOS	NÚMERO	E3-76		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ELOY ALFARO	CONJUNTO			
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.			
		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS 2480445		
CORREO ELECTRÓNICO	loscebiches@hotmail.com	TELEFONO			
		CELULAR	0988039707		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

Nombre: CASTRO GARZON ALEJANDRO MARCELO

Identificación 1712935442

REPRESENTANTE LEGAL



FECHA DE EMISIÓN 03/08/2015

CÓDIGO 0000146377

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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.