



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

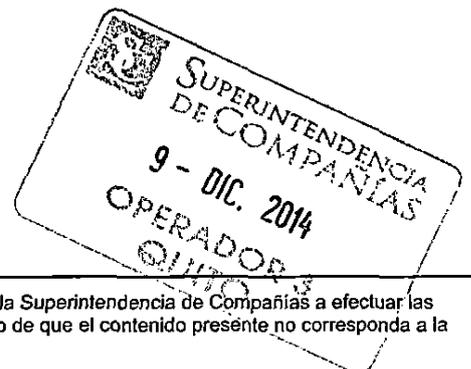
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHOCOLATE ECUATORIANO CA CHOCOLATECA		1790376397001	7313
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		JIPIJAPA	SAN CRISTOBAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ISLA FLOREANA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
PB		TELEFONO 1	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	
Junto a la Tablita del Tártaro		022260622	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	
		0999221942	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
info@chocolateca.com.ec		022267277	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
gerencia@chocolateca.com.ec			
SITIO WEB			
www.chocolateca.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE LA TORRE POLIT MIGUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704435948
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	La Viña	BARRIO	
CALLE	CAMINO DE LAS BUGANVILLAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Camino de los algarobos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanización la Viña, tras gasolinera puma
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@chocolateca.com.ec	TELEFONO	022260622
		CELULAR	0999221942



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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE LA TORRE POLIT MIGUEL EDUARDO
Identificación 1704435948

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.

