

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PEMEX SA		1790401073001	7429	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PEMEX		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-562
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	W. TRADE CENTER OF 1208	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	12	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SWISSOTEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2231570	
CORREO ELECTRÓNICO 1	account@andes-spirulina.com	TELEFONO 2	2231571	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@andes-spirulina.com	CELULAR	0986220756	
SITIO WEB		FAX	2554392	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERTENS LEIBE PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704683042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-562
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER
NÚMERO DE OFICINA	1208	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	info@andes-spirulina.com	TELEFONO	2231571
		CELULAR	0999444454

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

Nombre: MERTENS LEIBE PETER

Identificación 1704683042

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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