

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

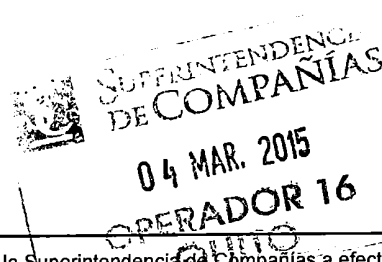
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUAVALVULA SA		1790440559001	7624
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA LUZ	AV. 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SAMUEL FRITZ			N47-293
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
REDONDEL DEL INCA			022418559
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
2134			025101095
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	
ecuavalvulasa@gmail.com			0984589109
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
			022418559
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		JIMENEZ TAIPE ERIKA MERCEDES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1713924536
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		16/01/15 12:00 AM	CANTON
			QUITO
CIUDADELA			PARROQUIA
			COMITÉ DEL PUEBLO
CALLE		CARLOS FORTINEZ	BARRIO
			COMITE DEL PUEBLO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE C	NÚMERO
			260
BLOQUE			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			ENTRADA A LA BOTA
CORREO ELECTRÓNICO		emjimenez15@hotmail.com	TELEFONO
			023452146
			CELULAR
			0984491511

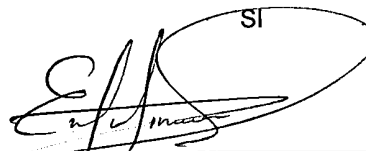


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: JIMENEZ TAPE ERIKA MERCEDES

Identificación 1713924536

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

