

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MEZCLADORA Y DISTRIBUIDORA DE HORMIGON MEZCLALISTA SA		1790588661001	8274	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
MEZCLALISTA		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CARCELEN		CARCELEN ALTO	JOSE ENRIQUE	N71-116
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BARTOLOME SANCHEZ	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PLANTA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE LA GENERAL MOTORS PARA E	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	171104837	<b>TELEFONO 1</b>	022470712	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mezclalista@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022473480	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	actualizaprofessional@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0979290685	
<b>SITIO WEB</b>	WWW.MEZCLALISTA.COM.EC	<b>FAX</b>	022470334	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ANDRADE TORRES PABLO JOSE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706570460
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/18/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	CARCELEN	<b>BARRIO</b>	CARCELEN ALTO
<b>CALLE</b>	BARTOLOME SANCHEZ	<b>NÚMERO</b>	N71-116
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JOSE GUERRERO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PLANTA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE GENERAL MOTORS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pandrade@mezclalista.com.ec	<b>TELEFONO</b>	022470712
		<b>CELULAR</b>	0999780925

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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: ANDRADE TORRES PABLO JOSE

Identificación 1706570460

REPRESENTANTE LEGAL

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.