

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OFFICESTORE CIA. LTDA.		1791406311001	86708	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. SHYRIS			AV. TIERRA	392
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
PB		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2436613	
JUNTO A CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES		TELEFONO 2	2268251	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0983503537	
L_pillajo@provefabrica.com.ec		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
L_pillajo@provefabrica.com.ec				
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	RUEDA ABARCA GRACE CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708299852
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYÓN
CALLE	LOS URALES	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	NÚMERO	127
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION SAN FRANCISCO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	L_pillajo@provefabrica.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO VIA A TANDA
		TELEFONO	2436613
		CELULAR	0997928284

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Grace C. Abarcá

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUEDA ABARCA GRACE CAROLINA
Identificación 1708299852

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.