

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VENYREP, VENTA Y REPRESENTACIONES CIA. LTDA.		1791407474001	86822	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VENYREP CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SEIS DE JUNIO		SEIS DE JUNIO II	MARQUESA DE SOLANDA LT 24	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	BLOQUE	SEIS DE JUNIO II
MZ. 7				
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		1		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
VIA A LA SALLE				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2333185	
CORREO ELECTRÓNICO 1		venyrepltda@yahoo.com	TELEFONO 2	2073310
CORREO ELECTRÓNICO 2		huedros18@yahoo.com	CELULAR	0979733211
SITIO WEB		FAX	2333185	

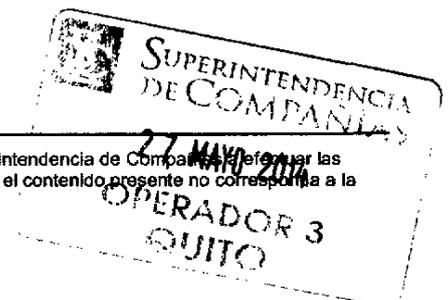
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSERO LEMA HUGO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710850676
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SEIS DE JUNIO	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	Marquesa de Solanda	BARRIO	SEIS DE JUNIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana 17	NÚMERO	9
BLOQUE		CONJUNTO	SEIS DE JUNIO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	huedros18@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	via a la Salle
		TELEFONO	2333185
		CELULAR	0979733211

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a realizar 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: ROSERO LEMA HUGO EDUARDO
Identificación 1710850676

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.

