

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MILEMPRO S.A.	1791715861001	88840	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL CONDADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN	MONTESERRIN	LOS NARANJOS	44125
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANADOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE GAMAVISION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023340309
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@milempo.ec	TELEFONO 2	022275211
CORREO ELECTRÓNICO 2	hagaleano@milempo.ec	CELULAR	0999444273
SITIO WEB		FAX	022275211

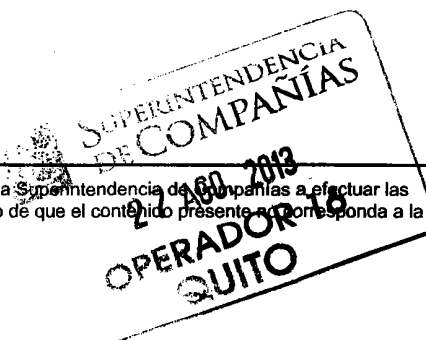
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALEANO OSPINA HERNAN ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715553754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/07/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	CUMBAYÁ	BARRIO	LA PRIMAVERA
CALLE	PSJE AUQUICHICO	NÚMERO	S10-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALDIVIA	CONJUNTO	ZARAGOZA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO SPELLMAN
CORREO ELECTRÓNICO	hagaleano@milempo.ec	TELEFONO	0223809020
		CELULAR	0999444274

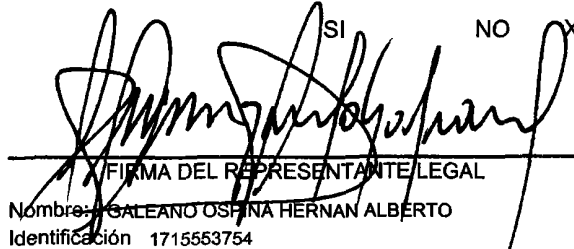
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GALEANO OSPINA HERNAN ALBERTO
Identificación 1715553754

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.

