



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
METALBOSCO FABRICACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL CIA. LTDA	1791768841001	90708
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	PICHINCHA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	CUMBAYA - SAN MARCOS Gaspar de Villaroel	E1-127
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
Chimborazo		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
P.B.		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A trescientos metros del colegio Buen Pastor		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2891121
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0999491813
metalbosco@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	2894495
metalbosco@yahoo.com		
SITIO WEB		

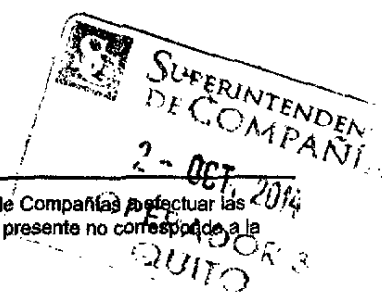
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO BUSTILLOS RAFAEL OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706459276
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/03/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Maria Angelica Idrobo	NÚMERO	E1-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	Salinas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Farmacia Sana Sana
CORREO ELECTRÓNICO	metalbosco@yahoo.com	TELEFONO	2894009
		CELULAR	0999491813

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.

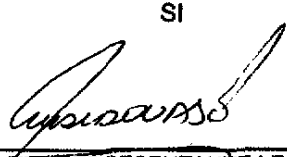




FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALDONADO BUSTILLOS RAFAEL OSWALDO
Identificación 1706459276

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.

