



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRISELI CIA. LTDA	1791881109001	94714	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELASCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN ANTONIO DE LAS ABRAS	KM 2 VIA A GUANO	2547
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 2 VIA A GUANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2 VIA GUAN
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM DE LA UNACH	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023564008
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlene.santillan@priseli.com	TELEFONO 2	0995411457
CORREO ELECTRÓNICO 2	walter.aldaz@priseli.com	CELULAR	0998126640
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APÓDERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALDAZ RICAURTE WALTER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601911712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/11/07 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	SAN ANTONIO DE LAS ABRAS
CALLE	Km 2 VIA A GUANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2 VIA GUAN
CAMINO	VIA A GUANO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM DE LA UNACH
CORREO ELECTRÓNICO	walter.aldaz@priseli.com	TELEFONO	0998126640
		CELULAR	0998126640

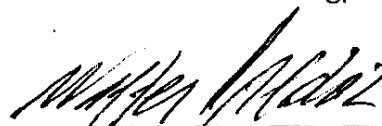
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0601911712

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

