

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ABAD MENDIETA CIA. LTDA.		0391008043001	95225	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA BODEGA		CAÑAR	AZOGUES	AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		GNRAL. ENRIQUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA FARMACIA SANA SANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2240871
CORREO ELECTRÓNICO 1		jjargudov@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		labodega.gerencia@gmail.com	CELULAR	0983118644
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ABAD MENDIETA PATRICIA EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300816253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/12 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	JAVIER LOYOLA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR ZHULLIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUINTA MARIA ISOLINA
CORREO ELECTRÓNICO	labodega.gerencia@gmail.com	TELEFONO	072214346
		CELULAR	0983118644



17 9 FEB 2013

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: ABAD MENDIETA PATRICIA EUGENIA
Identificación 0300816253

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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