

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
APICARE CIA. LTDA.		0691717569001	96578	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA MERCED	COLON	2231
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GASPAR DE VILLAROEI	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MERCADO LA MERCED	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032946875	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	raulapicare@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cesarshaun@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0989191713	
<b>SITIO WEB</b>	www.apicare.com.ec	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LLUMIQUINGA SARITAMA RAUL JESUS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1712204054
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/10/09 0:00	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	VELOZ
<b>CALLE</b>	MARIANA DE JESUS	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CHIMBORAZO	<b>NÚMERO</b>	3275
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	raulapicare@yahoo.es	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PLAZA DE LAS GALLINAS
		<b>TELEFONO</b>	NINGUNO
		<b>CELULAR</b>	0989191713

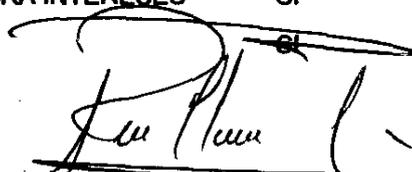


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	<del>SI</del>		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LLUMIQUINGA SARITAMA RAUL JESUS  
Identificación 1712204054

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

