

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPLEOS & SERVICIOS RAMOS - AGUILAR CIA. LTDA.		1891723896001	96648
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A		BELLAVISTA	ORIENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
QUIZ QUIZ			N/A
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	N/A
TRAS ESTADIO BELLAVISTA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032849146
N/A			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
empleos.servicios@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999040436
mony_kty19@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR ROMERO GINA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710518323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/12 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI CHICO
CIUDADELA	VISTA LINDA	BARRIO	
CALLE	JOAQUIN ARAUJO	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA ECOLOGICA	CONJUNTO	VISTA LINDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TANQUES EMAPA
CORREO ELECTRÓNICO	freygi@hotmail.com	TELEFONO	032849146
		CELULAR	0999040436

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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: AGUILAR ROMERO GINA ALEXANDRA

Identificación 1710518323

REPRESENTANTE LEGAL

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.