

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PANAMBIENTE CIA. LTDA.	1891726151001	98745	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS CAPULIES	MIRABELES	356
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS ESCUELA NUEVOS HORIZONTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2829356
CORREO ELECTRÓNICO 1	panambiente@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlo.leoncobo@gmail.com	CELULAR	099870847
SITIO WEB	www.panambiente.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

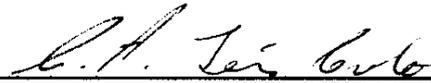
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON COBO CARLOS ABELARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802435782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/13 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CALLE	MIRABELES	BARRIO	LOS CAPULIES
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYABAS	NÚMERO	356
BLOQUE		CONJUNTO	EL ENSUEÑO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.leoncobo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS ESCUELA NUEVOS HORIZONTES
		TELEFONO	2829356
		CELULAR	0998708471

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

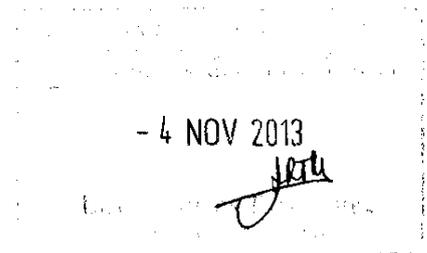
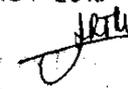
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: LEON COBO CARLOS ABELARDO
Identificación 1802435782


- 4 NOV 2013


FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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