

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EL MARQUEZ DE RIO MARQUEZRIO CIA. LTDA.	0691721639001	96790	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AVDA. LIZARZABURU	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>COANGOS</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>VIA QUITO FRENTE HELADOS MICKOS</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2601642
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marquezderiotel@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	2604703
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0991843131
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	BUENAÑO URQUIZO LAURA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0602767964
<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>	12/08/08 0:00	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	RIO GUAYAS	<b>NÚMERO</b>	01
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RIO COCA	<b>CONJUNTO</b>	CENTAURO
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	NORTE JUNTO A ASSA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lebuena@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032600160
		<b>CELULAR</b>	0991843131



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



---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUENAÑO URQUIZO LAURA ELIZABETH  
Identificación 0602767964

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

