

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EL MARQUEZ DE RIO MARQUEZRIO CIA. LTDA.		0691721639001	96790	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVDA. LIZARZABURU	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COANGOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA QUITO FRENTE HELADOS MICKOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2601642	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marquezderiotel@hotmail.com	TELEFONO 2	2604703	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lebuenaa@hotmail.com	CELULAR	0991006934	
SITIO WEB	www.marquezderio.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUENAÑO URQUIZO LAURA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602767964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/15 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO GUAYAS	NÚMERO	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	CENTAURIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE JUNTO A ASSA
CORREO ELECTRÓNICO	lebuenaa@hotmail.com	TELEFONO	032600160
		CELULAR	0991006934

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

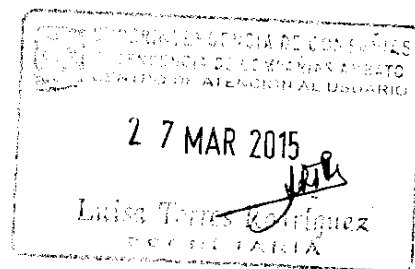
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: BUENAÑO URQUIZO LAURA ELIZABETH

Identificación 0602767964



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.