

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

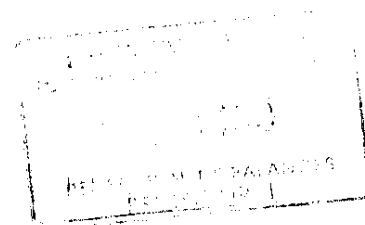
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VALIALBE CIA. LTDA.		1891728618001	96841
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE INDUSTRIAL	CALLE TRES
		AMBATO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A LAS OFICINAS DE CEPIA		19-A
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Administración parque Industrial	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vallalbe1@gmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1	032434259
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0995361971
		FAX	032434259

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALBARRACIN MORA MAYRA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501600480
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/11/11 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA		BARRIO	FICOA
CALLE	TOCTES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MELOCOTONES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE URB EL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	ortiz_asociados4@hotmail.com	TELEFONO	032461755
		CELULAR	0995361971

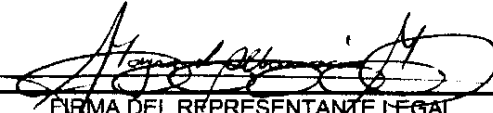


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

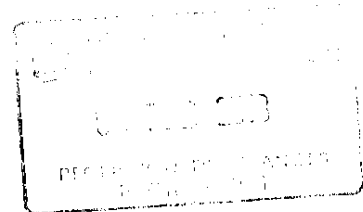
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

X 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALBARRACIN MORA MAYRA LORENA
Identificación 0501600480



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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