

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

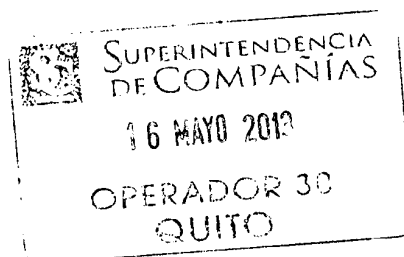
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RECOLECTORA PUNTO VERDE RECOVERDE S.A.	1792296374001	105074	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
LA PAZ	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	WHYMPER	403
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERNESTO NOBOA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINISTERE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DE EDIF.UNION EUROPEA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22555025
CORREO ELECTRÓNICO 1	recoverde.gerencia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998208290
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS CARRASCO NICOLAS JOSE		
TÍPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713621884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/02/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	LA PAZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	WHIMPER	NÚMERO	403
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERNESTO NOBOA CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FINISTERE
NÚMERO DE OFICINA	1B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS EDIF.UNIION EUROPEA
CORREO ELECTRÓNICO	recoverde.gerencia@hotmail.com	TELEFONO	022555025
		CELULAR	0998208290



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: DAVALOS CARRASCO NICOLAS JOSE

Identificación 1713621884

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

