

FECHA DE EMISIÓN 17/04/2013

CÓDIGO 0000066588

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ECUATRONIX CIA LTDA	179	0243257001		12717
NOMBRE COMERCIAL	PR	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PIC	HINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	ВА	RRIO	CALLE	NÚMERO
	QU	ITO TENIS	AZCUNAGA	OE4-170
NTERSECCIÓN/MANZANA BRA	SIL		CONJUNTO)
EDIFICIO/C.C. CAS	A :		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	4
REFERENCIA UBICACIÓN QUIT	TO TENIS	•	CAMINO	
CASILLERO POSTAL 480	A	å	TELEFONO 1	2271271
CORREO ELECTRÓNICO 1 anico	olalde@ecuatronix.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 nfort	uny@ecuatronix.com.ec		CELULAR	0999448414
SITIO WEB			FAX	098230516
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEI	REPRESENTANTE	LEGAL O APO	DDERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		7 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 	
APELLIDOS Y NOMBRES	FORTUNY TAPIA GR	RACE NATALIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICA	CIÓN 1712190568
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEO	SAL INDIVIDUAL		CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTI		OVINCIA	PICHINCHA
EEGLIA DE INCODIDCIÓN DEL			NTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/12 0:00 🗸		RROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		ВА	RRIO	•
CALLE	GAMBOA DE SARMI		MERO	Oe4-110
INTERSECCIÓN/MANZANA	COMICIOS		NJUNTO	
BLOQUE			IFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		RE	FERENCIA UBIC	ACIÓN QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	nfortuny@ecuatronix.		LEFONO	022271271
	. -		LULAR	0999444995
1				SUPERINTERIOR
				LE DI COMBANIAS
				2 / /20. 7013
•			1	OPERADOR 30

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.



FECHA DE EMISIÓN 17/04/2013

CÓDIGO 0000066588

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	x	NO	
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: FORTUNY TAPIA GRACE NATALIE

Identificación 1712190568

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

2 2 197 1913

OPERADOR 30