

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

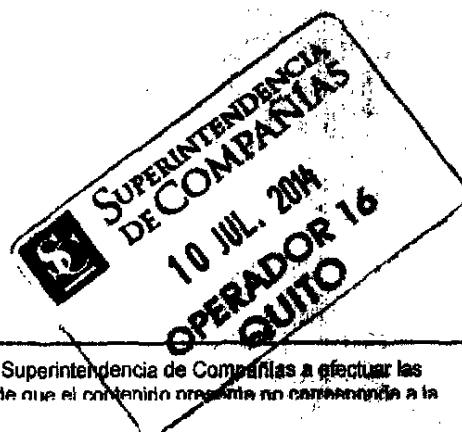
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ESTUDIO JURIDICO DE PROPIEDAD INTELECTUAL JULIO C. GUERRERO B. S.A.	1790315576001	13338
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO
	BARRIO	CALLE
	EL BATAN BAJO	ELOY ALFARO
		PARROQUIA
		INÁQUITO
		NÚMERO
		N33-368
INTERSECCIÓN/MANZANA	AYARZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ESTUDIO GUERRERO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SEGUROS EQUINOCCIAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcgib@juliocguerrero.com	2924135
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0998653202
		FAX
		2924135

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO CHAVES MONICA ELAINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704908815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	PSJ. N52N	BARRIO	AMAGASI DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS NOGALES	NÚMERO	E19-318
BLOQUE		CONJUNTO	HORIZONTES
NÚMERO DE OFICINA	CASA	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	monicaguerreroch@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE ACADEMIA NAVAL RAFAEL
		TELEFONO	016367871 VERDE
		CELULAR	0999270352

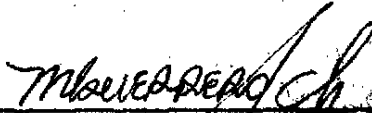


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y acato que en caso de que el contenido presente no correspondiente a la

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO CHAVES MONICA ELAINE

Identificación 1704996915

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 proceso

