

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ICOMP TECHNOLOGY S.A. ICOMPTECH	0992623004001	134480	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ICOMPTECH S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMAS DE URDESA		GRAN VÍA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SEVILLA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DEP 1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA TOMA DE INTERAGUA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	6023414
CORREO ELECTRÓNICO 1	icomplec@gmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992631787
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

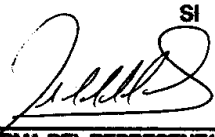
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO RICAURTE VANESSA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDELA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925597825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/03/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV LAS AGUAS	NÚMERO	1118
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAURELES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JIGUAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LAVADORA URDESA
CORREO ELECTRÓNICO	icomplec@gmail.com	TELÉFONO	2882828
		CELULAR	0992631787




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	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 LEGALNombre: VALLEJO RICAURTE VANESSA ALEXANDRA
Identificación 0925597825**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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