

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

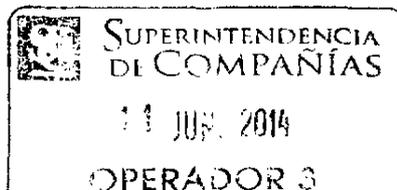
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HEULYNCONSULTING CIA. LTDA.		1792299152001	136955
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
			IGNACIO LECUMBERRI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NELA MARTINEZ			OE6-214
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PORTAL SANTA LUCIA
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	CS17	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 3	TELEFONO 1	2602787
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristoba499@hotmail.com	CELULAR	0995054180
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES GAVILANES EDGAR CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602204950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/02/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	IGNACIO LECUMBERRI	NÚMERO	OE6-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	NELA MARTINEZ	CONJUNTO	PORTAL DE SANTA LUCIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CS17	KM	
CAMINO	VIA AL VALLE	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE TRES
CORREO ELECTRÓNICO	cristoba499@hotmail.com	TELEFONO	2602787
		CELULAR	0995054180



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES GAVILANES EDGAR CRISTOBAL
Identificación 0602204950

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con emendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

