

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUBLIJOB CIA. LTDA.		1792320747001	139541
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		RUMIÑAHUI	GONZALO ZALDUMBIDE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
RAFAEL BUSTAMANTE			N50-113
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	TELEFONO 2
FRENTE AL COLEGIO DON BOSCO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2408438
		TELEFONO 2	2813607
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997323800
publjob-contabilidad@hotmail.com		FAX	2814474
CORREO ELECTRÓNICO 2			
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	CARDENAS LIMA WILMAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401018023
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA	ELOY ALFARO	BARRIO	ENTRADA AL COMITE DEL PUEBLO
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	LOTE 75
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS HELECHOS	CONJUNTO	CONJUNTO RON
BLOQUE	CASA 5	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL COMITE DEL PUEBLO
CORREO ELECTRÓNICO	sgipubljob@gmail.com	TELEFONO	2813607
		CELULAR	0996466627



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

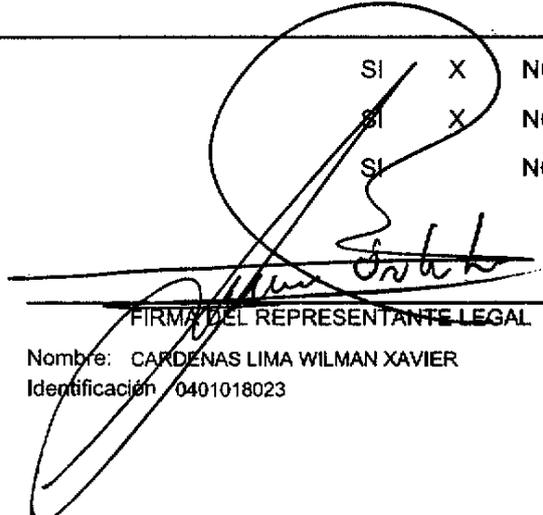
SI X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARDENAS LIMA WILMAN XAVIER

Identificación: 0401018023

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 procedimiento.