

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE PUBLICIDAD PUBLISEXTO CIA. LTDA.	1792327598001	140493
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
SEXTO SENTIDO CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		PONCE CARRASCO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>DIEGO DE ALMAGRO</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>ALMAGRO PLAZA</b>	<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>213</b>	<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL AL EDIFICIO DE CIESPAL</b>	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>mhadathy@negociosgroup.net</b>	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>jp.coba@sexto-sentido.net</b>	<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
------------------	------------------	---------------	--------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>COBA SILVA JUAN PABLO</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1706780317</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>ECUADOR</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>29/07/11 0:00</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	<b>EL BATAN</b>
<b>CALLE</b>	<b>BELLOHORIZONTE</b>	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>DIEGO DE ALMAGRO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>E8-54</b>
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>EDIFICIO BELLOHIZONTE</b>
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>jp.coba@sexto-sentido.net</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL A LA RONDA RESTAURANTE</b>
		<b>TELEFONO</b>	<b>3909023</b>
		<b>CELULAR</b>	<b>0999897551</b>



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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: COBA SILVA JUAN PABLO  
Identificación 1706780317

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

