

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE PUBLICIDAD PUBLISEXTO CIA. LTDA.		1792327598001	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEXTO SENTIDO CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PONCE CARRASCO	E8-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALMAGRO PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	213	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO DE CIESPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3909023
CORREO ELECTRÓNICO 1	mhadathy@negociosgroup.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jp.coba@sexto-sentido.net	CELULAR	0999897551
SITIO WEB		FAX	3909023

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

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



24 MAR. 2014

OPERADOR 16  
QUITO

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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI  NO

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI  NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI  NO



#### FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: 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



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS  
24 MAR. 2014  
OPERADOR 16  
QUITO

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