

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMINKATECH S.A.		1792332745001	141253
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	AV 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV COLON			N24-739
EDIFICIO/C.C.	TORRE BOREAL	BLOQUE	PISO 14
NÚMERO DE OFICINA	1406	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS CEVICHES RUMIÑAHUI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023826799
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis.sanchez@eminkatech.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	valenciarich@hotmail.com	CELULAR	0994816408
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ ESTRADA LUIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103357941
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/01/15 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CALLE	FRANCISCA DE LAS LLAGAS	BARRIO	SAN CARLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS V	NÚMERO	5556
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luis.sanchez@eminkatech.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PANADERIA SAN CARLOS
		TELEFONO	2590677
		CELULAR	0994816408



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 LEGAL

Nombre: SANCHEZ ESTRADA LUIS ANTONIO
Identificación 1103357941

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.