

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

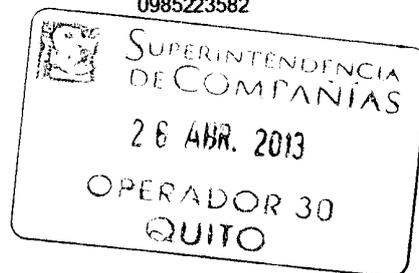
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VAE VOLVER A EMPEZAR S.A.	1792345790001	143065	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CUMBAYA	CUMBA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO Y ROCAFUERTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA ABAJO DEL PARQUE CENTRAL DE CUMBAYA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2896101
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@volveraempezar.com.ec	TELEFONO 2	6041958
CORREO ELECTRÓNICO 2	efveroniale@hotmail.com	CELULAR	0985223582
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601894108
APELLIDOS Y NOMBRES	LOBATO CUEVA JUAN CARLOS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/11 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	OE356
CALLE	ELLA UUT	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BRASIL	EDIFICIO/C.C.	POLARIS
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GUARDERIA
CAMINO		TELEFONO	2604958
CORREO ELECTRÓNICO	info@volveraempezar.com.ex	CELULAR	0985223582

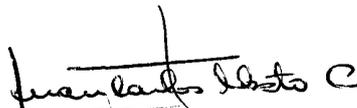


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
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: LOBATO CUEVA JUAN CARLOS
Identificación 0601894108

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.