

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORA HIDROTECNICA DEL ECUADOR COHIEC C LTDA	1790424510001	14334	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MARISCAL	WILSON	547
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTIFAMILIARES MARISCAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MARISCAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2521263
CORREO ELECTRÓNICO 1	contafsi@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999220095
SITIO WEB		FAX	2521263

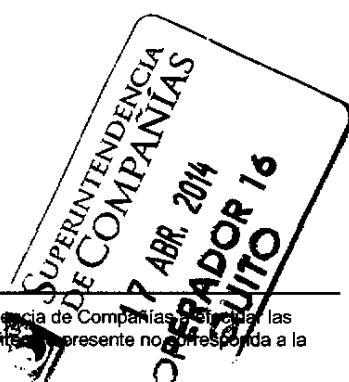
## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGANCIANO KOLER LUISA ELVIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707598015
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/04/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	gonzalez suarez
CALLE	GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	869
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONESSIATE	CONJUNTO	CASA BELLA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	contafsi@hotmail.com	TELÉFONO	022562224
		CELULAR	0999220095

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 de este formulario 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	X
COMPAÑIA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

*Luisa E.V. de Parra*

## FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGANCIANO KOLER LUISA ELVIRA  
Identificación 1707598015

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

