



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

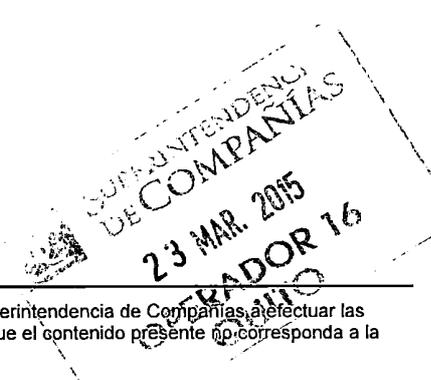
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES TECNOLOGICAS NOVECU COMPAÑIA ANONIMA	1792349176001	143412	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOVECU C.A	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO	LA CAROLINA	AMAZONAS	2915
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGLATERRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INGLATERRA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL NORTE EDIFICIO LAS CAMARAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2431097
CORREO ELECTRÓNICO 1	novecu@outlook.com	TELEFONO 2	2442771
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997724245
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	VALLEJO ARCOS AMPARO MARIA DE LA CRUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702450923
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/15 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	PARROQUIA	RUMIPAMBA
CALLE	JACINTO DE LA CUEVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	NÚMERO	0e4-95
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ampivallejo@gle.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AGENCIA SERVIPAGOS BRASIL
		TELEFONO	2264469
		CELULAR	0999931494



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: VALLEJO ARCOS AMPARO MARIA DE LA CRUZ
Identificación 1702450923

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.

