

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIZCARRA & VITERI ABOGADOS CIA. LTDA.	1792349567001	143606	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	ÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	AV. LOS SHYRIS	N34-328
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SMERALD	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA TRIBUNA DEL PARQUE LA CAROLINA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02-3330868
CORREO ELECTRÓNICO 1	vizcarra.viteri@gmail.com	TELEFONO 2	02-3333262
CORREO ELECTRÓNICO 2	belen_smalli@hotmail.com	CELULAR	0998705995
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	VIZCARRA VITERI GALO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601900079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/12/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUIS SAA	NÚMERO	118
INTERSECCIÓN/MANZANA	SODIRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DANIELA CADENA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN LOS ALTOS FUTERIA MONSERAT
CORREO ELECTRÓNICO	pr_contadores@yahoo.es	TELEFONO	22566555
		CELULAR	098705995



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: VIZCARRA VITERI GALO PATRICIO
Identificación 0601900079

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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
24 MAR. 2015
OPERADOR 16
QUITO