



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EXPLOFRAP S.A.		1792361958001	144578	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA PRADERA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PRADERA		LA PRADERA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N26-169
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL MULTICENTRO OF.LOC. 217	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	217	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA DE LA ECOVIA ORELLANA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2239917	
CORREO ELECTRÓNICO 1	explofrap-explo@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	legalzambrano@gmail.com	CELULAR	0991927054	
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	POZO GONZALEZ CARLOS BAYARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715991848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	LA PRADERA
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N26-169
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. MULTICENTRO
NÚMERO DE OFICINA	217	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA DE LA ECOVIA ORELLANA
CORREO ELECTRÓNICO	legalzambrano@gmail.com	TELEFONO	2239917
		CELULAR	0995452256



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

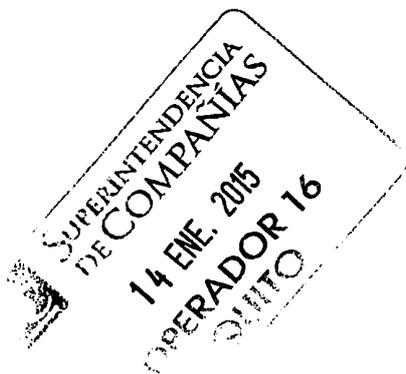
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POZO GONZALEZ CARLOS BAYARDO

Identificación 1715991848



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.