

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

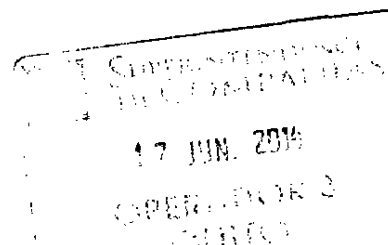
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPOSOLUTION S.A.		1792356849001	144742
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		MARISCAL	AV ORELLANA
			NÚMERO
			E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRANCISCO DE ORELLANA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	601	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COOP. DE AHORRO Y CREDITO SUB OFICIALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501281
CORREO ELECTRÓNICO 1	edgarsanz_1@hotmail.com	TELEFONO 2	0999440440
CORREO ELECTRÓNICO 2	raqandy_3@hotmail.com	CELULAR	0987637365
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	SANCHEZ CACHIMUEL EDGAR DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715298715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	OCCIDENTAL	NÚMERO	1001
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO MONTALVO	CONJUNTO	RINCON DEL BOSQUE
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	A
NÚMERO DE OFICINA	1001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO ROUDOLF STANER
CORREO ELECTRÓNICO	edgarsanz_1@hotmail.com	TELEFONO	2501281
		CELULAR	0999440440


 17 JUN. 2014
 OPERADOR 3
 CUBRO

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

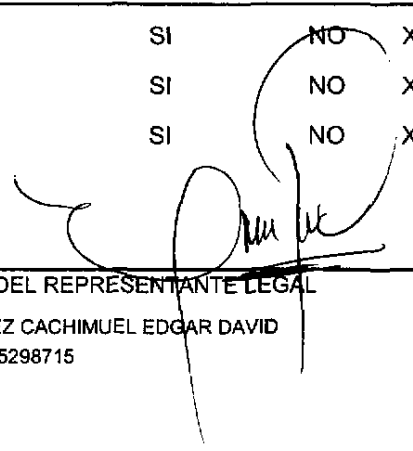
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: SANCHEZ CACHIMUEL EDGAR DAVID
Identificación 1715298715

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.