

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FASTSOL S.A.	1792366151001	145891	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FASTSOL	PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN	MONTESERRIN	CALLE A	N45-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE B	CONJUNTO	URBANIZACION COVALMS
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170507	TELEFONO 1	22277339
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@limpieza.com.ec	TELEFONO 2	0996450661
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996450661
SITIO WEB		FAX	099248235

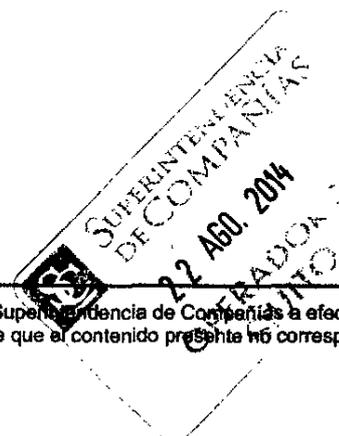
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIJON CANDO DARWIN GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502383383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	JIPIJAPA
CALLE	LUIS COLOMA SILVA	BARRIO	INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	INCA	NÚMERO	N44-227
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@limpieza.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUDRAS DEL LOCAL DE KFC
		TELEFONO	6008008
		CELULAR	0996450661

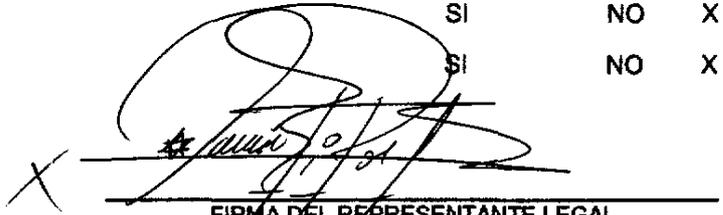
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, 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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JHON CANDÓ DARWIN GUSTAVO
Identificación 0502383383

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

