

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELEXOOS CIA. LTDA.		1792373638001	146728
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
HERNANDEZ DE GIRON		LA MAÑOSCA	EL PEDREGAL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	N34-275
1		KM	LOCAL 1
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A TRES CUADRAS DE PROSONIDO		TELEFONO 1	25136832
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	23318574
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0989038159
santiagoyepeza@elexoos.com		FAX	25136832
CORREO ELECTRÓNICO 2			
patriciamanaya@elexoos.com			
SITIO WEB			
www.elexoos.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEPEZ HINOJOSA LUIS SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401197694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	UGARTE Y SARAVIA	BARRIO	LA COMUNA
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBERTO ALBORNOZ	NÚMERO	S/N
BLOQUE	MAIPA	CONJUNTO	PROGRAMA PICHINCHA
NÚMERO DE OFICINA	621	EDIFICIO/C.C.	PROYECTO PICHINCHA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	santiagoyepeza@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CENTRO DE SALUD N2
		TELEFONO	2525559
		CELULAR	0994029257

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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