

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LE EMINENCE SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.	1792440319001	147143	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CARCELEN	EL ROSARIO	GUALAQUIZA	0E242
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VASQUEZ	CONJUNTO	LOS REYES
EDIFICIO/C.C.	CONDominio LOS REYES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONA L A LA PARADA DE BUSES CATAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2593867
CORREO ELECTRÓNICO 1	andrea.alvearviteri@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0958872671
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	ALVEAR VITERI ANDREA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715318190
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29-05-12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	EL ROSARIO
CALLE	GUALAQUIZA	NÚMERO	0E242
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VASQUEZ	CONJUNTO	LOS REYES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARADA DE BUSES CATAR
CORREO ELECTRÓNICO	andrea.alvearviteri@gmail.com	TELEFONO	2593867
		CELULAR	0958872671



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: ALVEAR VITERI ANDREA CRISTINA

Identificación 1715318190

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

