

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

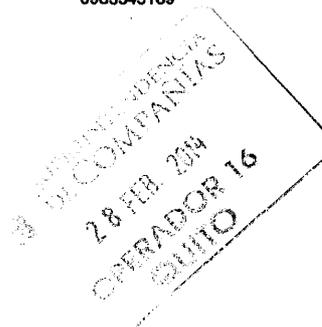
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SWISSDOR INMOBILIARIA CIA. LTDA.	1792377862001	147246	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL INCA	SAMUEL FRITZ	E9-05
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GRUPO MP (JUNTO AL COLEGIO KENNEDY)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF9	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	2 cuadras al Inca	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3262105
CORREO ELECTRÓNICO 1	francisco.fuchs@swissdor.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983343189
SITIO WEB		FAX	3262105

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRANZ JOSEF ALBERT FUCHS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	X2249002
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	SUIZA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25.02.13 00:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Gaspar de Villaroel	NÚMERO	E11-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 de Diciembre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Roma
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Ministerio Deporte
CORREO ELECTRÓNICO	francisco.fuchs@swissdor.com	TELEFONO	02 2244879
		CELULAR	0983343189



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: FRANZ JOSEF ALBERT FUCHS
Identificación X2249002

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

28 FEB 2014
OPERADOR 16
QUITO