

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NAINPASERVICES CIA. LTDA.		1792377110001	147294	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NAINPA		PICHINCHA	QUITO	KENNEDY
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	DE LOS GUACAMAYOS	N60-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MOLINEROS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LOS GUACAMAYOS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SUPERMERCADO AKI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023465496	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@nainpa.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	diego.jaramillo@nainpa.com.ec	CELULAR	0996625545	
SITIO WEB	www.nainpa.com.ec	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	JARAMILLO SEGARRA DIEGO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719812263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	45-161
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS BUGAMBILLAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	diego.jaramillo@nainpa.com.ec	TELEFONO	022449304
		CELULAR	0999825648

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

Nombre: JARAMILLO SEGARRA DIEGO ANDRES

Identificación 1719812263

REPRESENTANTE LEGAL

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.