

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORIA Y CONSULTORIA ASECOSA S.A.		1792378265001	147326
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA PRADERA	N30-258
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO AGUILERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SANTORINI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P. 5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS EDIFICIO MOVISTAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23944201
CORREO ELECTRÓNICO 1	echeca@virtually.com.ec	TELEFONO 2	23944204
CORREO ELECTRÓNICO 2	smartinez@virtually.com.ec	CELULAR	0985410964
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	CHECA CAMACHO PABLO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704435443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	LUMBISI
CALLE	FCO DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL CEIBO	CONJUNTO	SANTORINI
BLOQUE	CASA 4A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras la planta de cerveceria nacional
CORREO ELECTRÓNICO	echeca@outlook.com	TELEFONO	022041035
		CELULAR	0985410964

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: CHECA CAMACHO PABLO ESTEBAN

Identificación 1704435443

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.