

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUABAMBA TECHNOLOGIES S.A.	1792379202001	147727	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CITYTECH	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	MALDONADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE INDUSTRIAL	AV. ANTONIO SANTILLAN	LOTE 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BOLIVAR BONILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE AGUA LUZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032944928
CORREO ELECTRÓNICO 1	aliciac@asegsur.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vanessa.soria@citytech.ec	CELULAR	0998762836
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

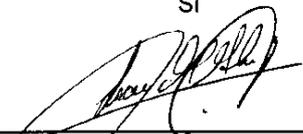
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA YEPEZ SUSANA MIROSLAVA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712335924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/14 0.00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	
CALLE	REPUBICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N34 211
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL FARAON
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE MINISTERIO DE TRABAJO
CORREO ELECTRÓNICO	aliciac@asegsur.com.ec	TELEFONO	022997527
		CELULAR	099876283

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: MOLINA YEPÉZ SUSANA MIROSLAVA
Identificación 1712335924

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.