

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

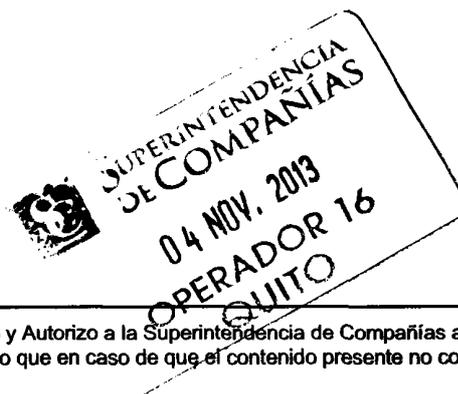
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
URBAN DEVELOPMENT CONSULTANTS UDECONS CIA. LTDA.		1792383978001	148090
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	JOSE M. ABASCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
MARIA ANGELICA CARRILLO			EL BATAN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
A UNA CUADRA DEL COLEGIO 24 DE MAYO			N37-27
NÚMERO DE OFICINA		KM	
4			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL COLEGIO 24 DE MAYO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2435804
		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999838570
mavaldiviesoa@hotmail.com		FAX	2467354
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mavaldiviesoa@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDIVIEZO ARTEAGA MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702649813
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	LOS LAURELES	BARRIO	LOS LAURELES
CALLE	MADROÑOS	NÚMERO	E14-102
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEPINOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS COLEGIO MARISTA
CORREO ELECTRÓNICO	mavaldiviesoa@hotmail.com	TELEFONO	2435804
		CELULAR	0999838570



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

M. Cecilia Valdiviezo Arteaga

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALDIVIEZO ARTEAGA MARTHA CECILIA
Identificación 1702649813

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

