

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CELISTICSRETAIL ECUADOR S.A.		1792382874001	148131	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AV. PANAMERICANA NORTE	KM 12.5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EL ARENAL		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONJ. BODEGAS DELTA		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	BOD.2		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA GASOLINERA PETROECUADOR		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	22985200
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	squinones@celistics.com		<b>TELEFONO 2</b>	22985201
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mcisneros@celistics.com		<b>CELULAR</b>	0984557788
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	QUIÑONES MOYA SANTIAGO FIDEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	am700690
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/09/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CALDERÓN (CARAPUNGO)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PANAMERICANA NORTE	<b>NÚMERO</b>	KM 12.5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EL ARENAL	<b>CONJUNTO</b>	CONJUNTO PARQUE DELTA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	BODEGA 2
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA GASOLINES DE PETROCOMERCIAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	squinones@celistics.com	<b>TELEFONO</b>	022985200
		<b>CELULAR</b>	0984557788

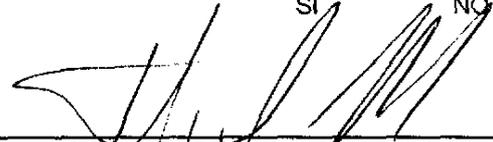


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: QUIÑONES MOYA SANTIAGO FIDEL  
Identificación am700690

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.