

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
APPLUS NORCONTROL, S.L.	1792388317001	149051	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	JUAN GONZALEZ	N35-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VIZCAYA II TORRE SUR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5-B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS DEL EDIFICIO XEROX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022906510
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronica.arcentales@applus.com	TELEFONO 2	022448177
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998031881
SITIO WEB		FAX	

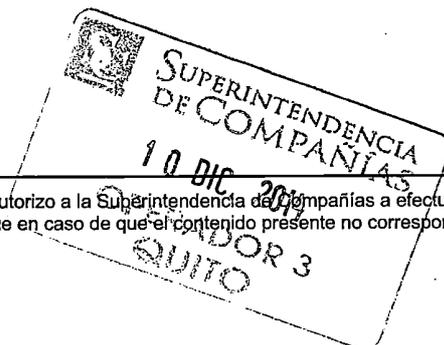
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA CERDA ANDERSON FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501689236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN GONZALEZ	NÚMERO	N35-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VIZCAYA II
NÚMERO DE OFICINA	5B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE EDUCACION
CORREO ELECTRÓNICO	anderson_vaca@hotmail.com	TELEFONO	022448177
		CELULAR	0998031881

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: VACA CERDA ANDERSON FABIAN
Identificación 0501689236

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.