

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

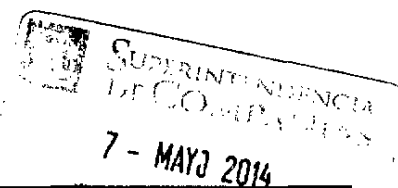
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL URGENTONER CIA. LTDA.	1792392721001	149357	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
URGENTONER	PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN	MONTESERRIN	DE LAS MALVAS	N45-160
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS HIGUERAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERRIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2447274
CORREO ELECTRÓNICO 1	susanav@urgentoner.com	TELEFONO 2	2443318
CORREO ELECTRÓNICO 2	clementev@urgentoner.com	CELULAR	0997131075
SITIO WEB	www.urgentoner.com	FAX	0997186385

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLARREAL FUELTALA CLEMENTE ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400567673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	LA PRIMAVERA	BARRIO	PRIMAVERA 1
CALLE	RAFAEL	NÚMERO	272
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONARDO DAVINCI	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector Iglesia la Primavera
CORREO ELECTRÓNICO	clementev@urgentoner.com	TELEFONO	3550412
		CELULAR	0997186385

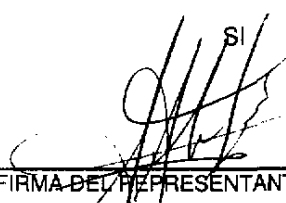


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLARREAL FUELTA CLEMENTE ALFONSO

Identificación 0400567673

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.

