

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LATGLOB LATINA GLOBAL ASESORIA Y GESTION S.A.		1792395755001	149556
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
La Pradera		Mariscal Sucre	Ernesto Noboa Caamaño
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
Av. 6 de diciembre			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
Majestic Plaza			CAMINO
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 1
607			3237624
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 2
a una cuadra de la Corte Provincial de Justicia			CELULAR
CASILLERO POSTAL			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1			
conygalarza@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
karlabg15@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	BLANCO GALARZA KARLA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720037819
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	ALTAMIRA	BARRIO	ALTAMIRA
CALLE	VASCO DE CONTRERAS	NÚMERO	N36-183
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CADENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DE LAS AMERICAS
CORREO ELECTRÓNICO	conygalarza@hotmail.com	TELEFONO	2259639
		CELULAR	0995604399

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

Nombre: BLANCO GALARZA KARLA CECILIA

Identificación 1720037819

REPRESENTANTE LEGAL

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.