

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA ECUATORIANA TECNICA ALARCON C LTDA		1790346463001	15011	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO		IÑAQUITO	AV. NACIONES UNIDAS	E5-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C.NACIONES UNIDAS SUB-8	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SUB 7	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C.N.U.	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170116296	TELEFONO 1	022433385	
CORREO ELECTRÓNICO 1	malarcon@ceta.com.ec	TELEFONO 2	022436202	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xguerra@ceta.com.ec	CELULAR	0999738748	
SITIO WEB		FAX	022433385	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON CABO MARIA VICTORIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706946090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E5-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. NACIONES UNIDAS
NÚMERO DE OFICINA	SUB 7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	C.C.N.U.
CORREO ELECTRÓNICO	malarcon@industriasclavec.com	TELEFONO	022433385
		CELULAR	0983070008

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ALARCON CABO MARIA VICTORIA

Identificación 1706946090

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.