

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ELLEZA S.A.	1791890833001	150159
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL BATAN	AV. DE LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE GASPAR DE VILLARROEL E ISLA FLOREA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	COBALDESA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA DISCOTECA EL MUSEO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	paola.sanchez@facciasas.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	paola.sanchez@facciasas.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		2463532
		086275466
		086275466

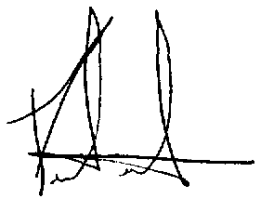
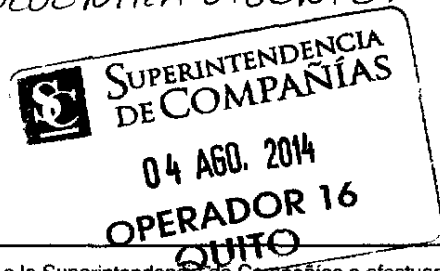
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ RUIZ PAOLA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721630174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/06/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	SAN JUAN
CALLE	DEL ESTABLO	NÚMERO	N 45
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE "C"	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FEZ LOFT
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	paola.sanchez@facciasas.com	TELEFONO	022896256
		CELULAR	0999783077

CERTIFICO QUE ELLEZA S.A. SE ENCUENTRA UBICADA EN LA AVENIDA DE LOS SHYRIS N 41-02, ENTRE GASPAR DE VILLARROEL E ISLA FLOREANA, EDIFICIO COBALDESA PB, PORTANTO EL CONTRATO FIRMAPO POR LA ANTERIOR REPRESENTANTE LEGAL Y ACCIONISTA SE ENCUENTRA VIGENTE. LO CERTIFICO. -

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

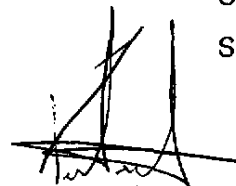
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ RUIZ PAOLA ANDREA

Identificación 1721630174

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante