

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GERENCIA DE MODELOS E-MODELOS S.A	1791894138001	150316	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	KENNEDY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ISAAC ALBENIZ	836
INTERSECCIÓN/MANZANA	BETHOVEN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS LIBERTADORES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	15A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ARTEPAPEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2510300
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistencia@gerenciademodelos.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998928310
SITIO WEB		FAX	

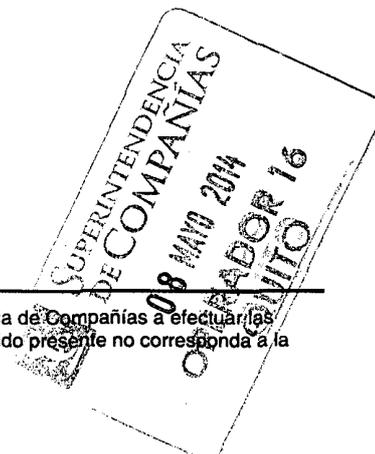
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERIZALDE AGUILAR DAVID ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716040975
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/14 0:00	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TONSUPA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PALMAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 8
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMPLEJO DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	asistencia@gerenciademodelos.com	TELEFONO	025100300
	m	CELULAR	0998928313

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: MERIZALDE AGUILAR DAVID ALFONSO

Identificación 1716040975

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.

