

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PAZMIÑO QUIROZ ARQUITECTOS CIA. LTDA		1791904338001	150647	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PAZMIÑO QUIROZ ARQUITECTOS CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LAS CASAS	RUIZ DE CASTILLA	N3014
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDAGOYA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EXPOXOLOR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022535868	
CORREO ELECTRÓNICO 1	arqalepazq@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	aaguilar_55@hotmail.com	CELULAR	0998772646	
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	PAZMIÑO QUIROZ JORGE ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706657606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PROCEL	NÚMERO	OE6 502
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMIYACU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	arqalepazq@hotmail.com	TELEFONO	026043413
		CELULAR	0998772646

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: PAZMIÑO QUIROZ JORGE ALEJANDRO
Identificación 1706657606

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.