

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ZABULU S.A		1791908198001	150784	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	AV 12 DE OCTUBRE	N26-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	Abraham Lincoln	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRE 1492	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1505	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Club La Unión	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2986456	
CORREO ELECTRÓNICO 1	apazymino@tblaw.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sbustamante@tblaw.ec	CELULAR	0997103990	
SITIO WEB		FAX	2986456	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTAMANTE LUNA SANTIAGO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703489664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N26-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	LINCOLN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIF. TORRE 1492
NÚMERO DE OFICINA	1505	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE AV. COLON
CORREO ELECTRÓNICO	sbustamante@tblaw.ec	TELEFONO	022986456
		CELULAR	0998521514



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: BUSTAMANTE LUNA SANTIAGO RENE

Identificación 1703489664

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

