

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

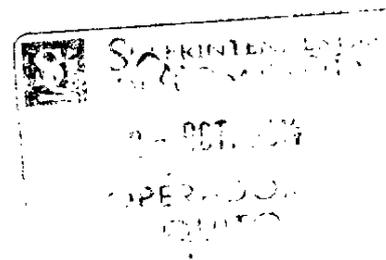
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUANEWEST S.A.	1791925432001	151401	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. PAMPITE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A TRES CUADRAS CC LA ESQUINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OFFICENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	314	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL LA ESQUINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023332705
CORREO ELECTRÓNICO 1	epolit@politlaw.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999226261
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	POLIT MOLESTINA EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701248235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	Santa Lucía
CALLE	CALLE D	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ESTABLO	CONJUNTO	MIKARI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a Site Center
CORREO ELECTRÓNICO	epolit@politlaw.com	TELEFONO	26039351
		CELULAR	099226261

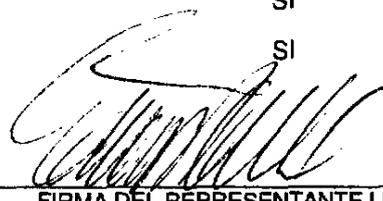


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



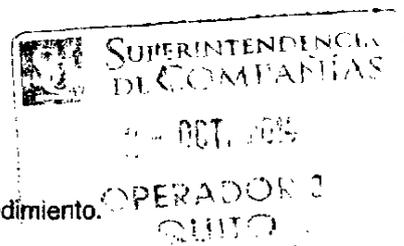
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POLIT MOLESTINA EDUARDO
Identificación 1701249235

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.


SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
24 OCT 2014
OPERADOR 2
QUITO