

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLIDEOL CIA. LTDA.		1791946642001	152110	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LARCO VISION		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	PASAJE LOS ANGELES	E4-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DA VINCI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	302	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS PARQUEADEROS DE LA CLINICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022906075	
CORREO ELECTRÓNICO 1	legal-administrativo@larcovision.com.ec	TELEFONO 2	022906686	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximelarco@yahoo.com	CELULAR	0999020840	
SITIO WEB	www.larcovision.com.ec	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	LARCO RECALDE ROBERTO NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711241362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	CABILDOS	NÚMERO	N40-275
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMONEDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MALAGA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	robларco@yahoo.com	TELEFONO	022318688
		CELULAR	0993413642

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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