

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FORTRESS CIA. LTDA		1791946480001	152117	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
FORTRESS		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA CONCEPCION	JUAN ARAUZ	N51-146
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ANTONIO ROMAN	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONJ. SAN FERNANDO	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS AL OESTE DEL ALMACEN	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2922024	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	matord@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	nancycoronel@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0991934921	
<b>SITIO WEB</b>	nancycoronel@gmail.com	<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TORRES DURAN MANUEL VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1101881710
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	30/04/13 0:00	<b>CANTON</b>	SALCEDO
		<b>PARROQUIA</b>	SAN MIGUEL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	RUMIPAMBA DE LAS ROSAS
<b>CALLE</b>	LOS MOLLES	<b>NÚMERO</b>	LOTE 241-A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. YOLANDA MEDINA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DE LA HOSTERIA RUMIPAMBA DE LAS ROSAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	matord@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	03 2727545
		<b>CELULAR</b>	0991934921

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: TORRES DURAN MANUEL VINICIO  
Identificación 1101881710

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS ABBATO  
CENTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO  
25 SEP 2014  
Luisa Torres Rodríguez  
SECRETARIA

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.