

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CITYCARE INGENIERIA Y SERVICIOS CIA LTDA.		1791946448001	152166	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-146
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PRISMA NORTE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	1 cuadra al norte del Colegio Benalcázar	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2260740	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente@urbanica.com.ec	TELEFONO 2	2260741	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmanosalvas@urbanica.com.ec	CELULAR	0997470950	
SITIO WEB	www.urbanica.com.ec	FAX	2242160	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANOSALVAS DEL HIERRO JOSE IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002027710
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	SAN ISIDRO II
CALLE	MARIA ISABEL DE SANTIAGO	NÚMERO	S18-102
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMILO EGAS	CONJUNTO	TERRASOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	52	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION SAN ISIDRO II SECTOR MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	asistente@urbanica.com.ec	TELEFONO	2260740
		CELULAR	0992060880



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANOSALVAS DEL HIERRO JOSE IGNACIO
Identificación 1002027710

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.

