

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SUM-EYSCORP CIA. LTDA.	1791967127001	152560	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VILLAFLORA	AV. MALDONADO	S11-176
INTERSECCIÓN/MANZANA	M. CARRION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC EL RECREO OF 17	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CC El Recreo Zona tecnologica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022618655
CORREO ELECTRÓNICO 1	eyscorpgerencia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984514339
SITIO WEB		FAX	022612334

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VUNUEZA PASQUEL JOB STALIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707586374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/04/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA FERROVIARIA
CIUDADELA	EL RECREO	BARRIO	EL RECREO
CALLE	AV MALDONADO	NÚMERO	S11-176
INTERSECCIÓN/MANZANA	M CARRION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CC E RECREO ZONA TECNOLÓGICA
CORREO ELECTRÓNICO	eyscorpgerencia@hotmail.com	TELEFONO	022618655
		CELULAR	0994958165



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VUNUEZA PASQUEL JOB STALIN
Identificación 1707586374

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

