

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
UNTOYS INC S.A.	1791982290001	153260	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 6 DE DICIEMBRE	N30-105
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALPALLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GAYAL 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF103	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE PETROECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022555975
CORREO ELECTRÓNICO 1	asertenco3@fabara.ec	TELEFONO 2	022555975
CORREO ELECTRÓNICO 2	asertenco3@fabara.ec	CELULAR	022555975
SITIO WEB		FAX	022555975

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERNAL SALAMANCA MONICA DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	ap706007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N30-135
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALPALLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GAYAL 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRADA DE
CORREO ELECTRÓNICO	asertenco3@fabara.ec	TELEFONO	02555975
		CELULAR	02555975

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 presentado 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

Mónica Bernal S.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BERNAL SALAMANCA MONICA DEL PILAR
Identificación: ap706007

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.

