

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

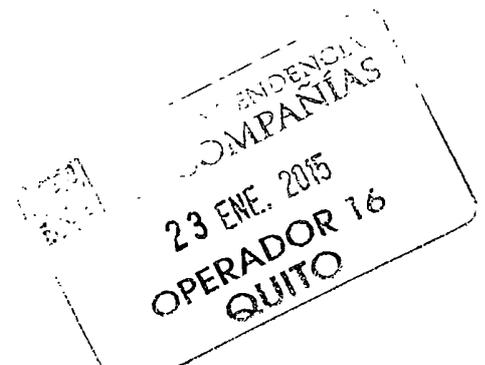
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LEGOARQUITECT CIA. LTDA.		1791990420001	153637
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		SAN ISIDRO DEL INCA	PASAJE "B"
			NÚMERO
			LOTE 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	FARSALIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB -1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LETORT (PARQUEADERO POSTERIOR)	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3265245
CORREO ELECTRÓNICO 1	legoarquitectura@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	legoarquitectura@hotmail.com	CELULAR	0994384851
SITIO WEB	www.legoarquitectura.com	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	LARA CALDERON MARCO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601815764
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/03/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA		BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	PASAJE "B"	NÚMERO	LOTE 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	FARSALIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	1-B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LETORT (PARQUEADERO POSTERIOR)
CORREO ELECTRÓNICO	leninlara@hotmail.com	TELEFONO	3265245
		CELULAR	0994384851

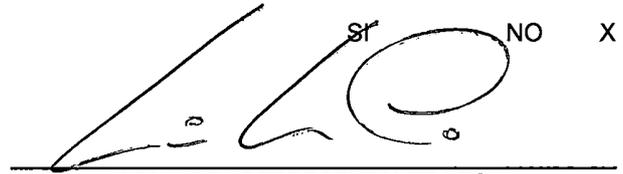


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LARA CALDERON MARCO LENIN
Identificación 0601815764

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.