

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE INVESTIGACIONES AMBIENTALES CEINAMB CIA. LTDA.	1792004748001	154300	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KATHAROS	PICHINCHA	QUITO	ALANGASÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VILLA VENTURA	MIRASIERRA	AVENIDA ILALO	27
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PIQUEROS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA PETROECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2 865775
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@katharoi.com	TELEFONO 2	2 094058
CORREO ELECTRÓNICO 2	kendara2009@gmail.com	CELULAR	0999196039
SITIO WEB	www.katharoi.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	ENDARA ROMERO KATERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708096050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	AMAGUAÑA
CIUDADELA		BARRIO	LA VICTORIA
CALLE	MARIA MONGE	NÚMERO	N19-317
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO PINEDA	CONJUNTO	GONZALEZ SUAREZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA REPSOL
CORREO ELECTRÓNICO	kendara2009 @gmail.com	TELEFONO	2 094058
		CELULAR	0999196039

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

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.