

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADSERCOM S.A.		1792012589001	154685
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA PAZ	2816
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
PAUL RIVET			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
JOSUETH GONZALEZ			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PISO3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A MEDIA CUADRA DE PETROCOMERCIAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023966595
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
xnieto@adsercom.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969688498
xnieto@adsercom.ec			
SITIO WEB		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		IZQUIERDO BETANCOURT PEDRO JOSE AGUSTIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1702559863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		10/21/13 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			IÑAQUITO
CIUDADELA			BARRIO
			BELLAVISTA
CALLE		PASAJE AUGUSTO EGAS	NÚMERO
			270
INTERSECCIÓN/MANZANA		BOSMEDIANO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		pizquierdo@asertec.com.ec	A UNA CUADRA DE ECUAVISA
			TELEFONO
			023966500
			CELULAR
			0991433357

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: IZQUIERDO BETANCOURT PEDRO JOSE AGUSTIN

Identificación 1702559863

REPRESENTANTE LEGAL

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.