FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
C&S TECHNOLOGY S.A.	1792034884001	155077	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	KENNEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. GALO PLAZA LASSO	IÑAQUITO	LUIS TUFIÑO	OE1-176
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE		
2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
JUNTO A SERVIPAGOS	TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL	032958840		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2		
eemino@cstechnology.com.ec	CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2	0998242506		
edwin_216@hotmail.com	FAX		
SITIO WEB	www.cstechnology.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIÑO SALCEDO EDWIN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401079926
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/06/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CALLE		BARRIO	
CRISTOBAL DE ACUÑA		NÚMERO	OE1-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A YAMBAL
CORREO ELECTRÓNICO	eemino@cstechnology.com.ec	TELEFONO	2475443
		CELULAR	0998242506

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: MIÑO SALCEDO EDWIN EDUARDO
Identificación 0401079926

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.