



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EQUITAX EQUILIBRIO IMPOSITIVO CIA. LTDA.	1792037220001	155090	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BELLAVISTA	MANUEL SOTOMAYOR	E-17-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLORES JIJON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL CANAL 8	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022444098
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayraaqm@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984660040
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	SOTOMAYOR VALDIVIESO JAVIER HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708899586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/06/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	NINGUNA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	REPUBLICA DE EL SALVADOR	NÚMERO	N36-170
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA FONTANA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL AMERICAN DELI
CORREO ELECTRÓNICO	mayraaqm@hotmail.com	TELEFONO	022444098
		CELULAR	0995490062

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.

30 JUL. 2014
OPERADOR 6
OBMIC



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

X

NO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOTOMAYOR VALDIVIESO JAVIER HERNAN
Identificación 1708899586

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.