

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

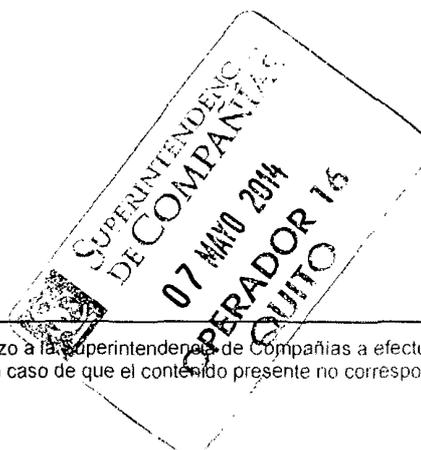
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ARQUILIGHT CIA. LTDA.		1792025753001	155296	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BENALCAZAR		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BENALCAZAR		EL BATAN	ISLA FLOREANA	E7-43
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SANTA FE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO CENTRAL TECNICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022246290	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@lumicenter.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gadministrativo@lumicenter.com.ec	CELULAR	0996530495	
SITIO WEB		FAX	095377546	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ HIDALGO PAOLA ADRIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714235296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/01/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CAROLINA
CALLE	NUNEZ DE VELA	NÚMERO	871
INTERSECCIÓN/MANZANA	COREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KAROLINA 2000
NÚMERO DE OFICINA	PH1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS EDIFICIO UNICORNIO
CORREO ELECTRÓNICO	gadministrativo@lumicenter.com.ec	TELEFONO	2253241
		CELULAR	0996530495

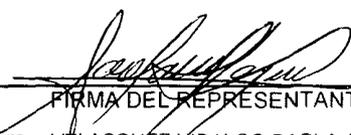


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASQUEZ HIDALGO PAOLA ADRIANA
Identificación 1714235296

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.

