

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
LUMICENTER		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	gproyectos@lumicenter.com.ec	CELULAR	986362348	
SITIO WEB		FAX	022253241	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE CARRERA DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707091094
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	LAS ORQUIDEAS	NÚMERO	LOTE LCDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO MARISTA
CORREO ELECTRÓNICO	ponced.arq@gmail.com	TELEFONO	3341468
		CELULAR	0999736907

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: PONCE CARRERA DIEGO PATRICIO
Identificación 1707091094

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.