

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LIKE US TURIST REPRESENTACIONES CIA. LTDA.		1792045142001	156129
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	JUAN GONZALEZ
			NÚMERO
			N35-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VIZCAYA 2	BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA	6B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL EDIFICIO XEROX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022459440
CORREO ELECTRÓNICO 1	tamara@likeusecuador.com	TELEFONO 2	022458464
CORREO ELECTRÓNICO 2	sri-2009@hotmail.com	CELULAR	0998141591
SITIO WEB	www.likeus.com	FAX	022459440

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTESDEOCA OSEMANI CARLOS QUINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710683440
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/11/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PONCEANO
CIUDADELA	PONCIANO	BARRIO	
CALLE	MARIANO PAREDES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VAZQUES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL COLEGIO ALBERT EINSTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	carlos@likeusecuador.com	TELEFONO	025103540
		CELULAR	0998716340

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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