

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
QRTELCOM QUISNANCELA ROMERO TELECOMUNICACIONES CIA. LTDA.	1792047285001	156229	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QRTELCOM CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RIO QUIJOS	N11-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CALVAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022025198
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@qrtelcom.com	TELEFONO 2	022466178
CORREO ELECTRÓNICO 2	gruposferaec@hotmail.com	CELULAR	0998769057
SITIO WEB	www.qrtelcom.com	FAX	022466178

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO VASCONEZ ZOILA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600209066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CALLE	PANA NORTE	BARRIO	CALDERON
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA 49	NÚMERO	sn
BLOQUE	CASA 49	CONJUNTO	LOS ANGELES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	z.yrv@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COCA COLA
		TELEFONO	2826844
		CELULAR	0987272164



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

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: ROMERO VASCONEZ ZOILA YOLANDA
Identificación 1600209066

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.

