

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

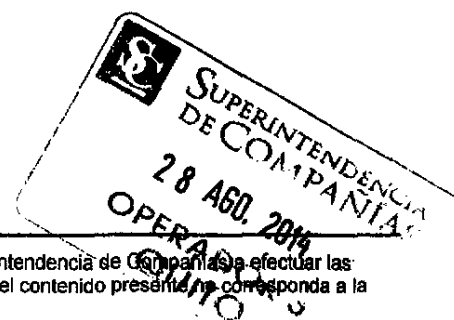
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZAPAD VOSTOK EXPORTACIONES CIA. LTDA.	1792056721001	156604	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL INCA	HIEDRAS	N49-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	HORTENCIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE RETENCION PROVISIONAL DE MUJERES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022366163
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad1@zvexport.com	TELEFONO 2	022365621
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@zvexport.com	CELULAR	0998906806
SITIO WEB		FAX	0983309718

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON FONSECA HOMERO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704444338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/06/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHECA (CHILPA)
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	QUITO	NÚMERO	E2-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO OSORIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 MTS ABAJO DE CNT
CORREO ELECTRÓNICO	hlf@hotmail.com	TELEFONO	022300198
		CELULAR	0983309718

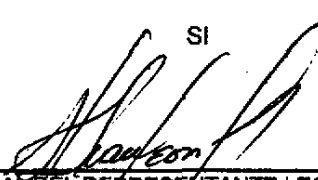


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, 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: LEON FONSECA HOMERO IVAN

Identificación 1704444338

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.

