

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INTERADBIZ S.A.	1792057930001	156633	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORESTA	AV 12 DE OCTUBRE	N24-379360
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BIREAK	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL SWIS HOTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023826940
CORREO ELECTRÓNICO 1	gesgsalvador@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984585971
SITIO WEB		FAX	0984585971

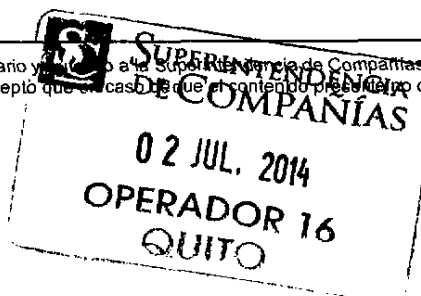
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO RON JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707995146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/06/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA FERROVIARIA
CIUDADELA	JARDIN DEL VALLE	BARRIO	MONJAS
CALLE	PASAJE 25	NÚMERO	360
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 2F	CONJUNTO	JARDIN DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO FARMACIA FARMARET
CORREO ELECTRÓNICO	fabiolaguerraa@hotmail.com	TELEFONO	022526335
		CELULAR	0984585971

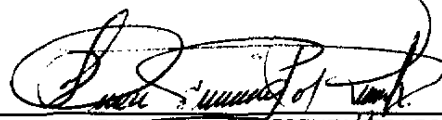
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y acepto que la Superintendencia de Companías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, 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: ROMERO RON JUAN FERNANDO

Identificación 1707995146

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con emendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

