

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ACCESECUADOR CIA. LTDA.		1792079411001	156797	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN MARCOS	SUCRE	OE 2-39
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COLEGIO SAGRADOS CORAZONES CENTRO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ENTRADA PRINCIPAL DEL COLEGIO SAGR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22572251	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rioso_1@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	counter@accessequetor.com	CELULAR	0984683780	
SITIO WEB		FAX	22957604	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA JURADO NELSON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708983018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA	PIO 12	BARRIO	PIO 12
CALLE	JUAN BAUTISTA AGUIRRE	NÚMERO	E5-87
INTERSECCIÓN/MANZANA	UPANO	CONJUNTO	VILLAS DEL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE EL SEMAFORO DE LA PIO 12
CORREO ELECTRÓNICO	nelodavila@hotmail.com	TELEFONO	022957604
		CELULAR	0998599738

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: 16/11/2012

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