

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EQUIGENER EQUIPOS Y GENERADORES CIA. LTDA.	1792061547001	156818	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	RUMIPAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	RUMIPAMBA	ANTONIO DE ULLOA	N35-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA PANADERIA AMBATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2430090
CORREO ELECTRÓNICO 1	equigener@gmail.com	TELEFONO 2	2453076
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999556973
SITIO WEB		FAX	2453076

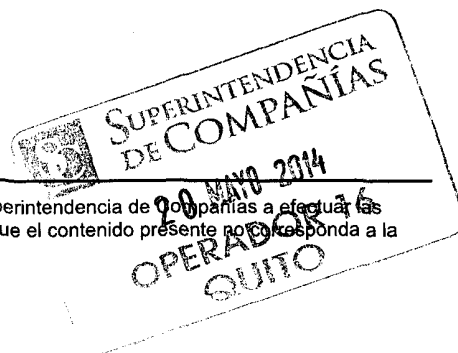
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN SEMANATE LEONARDO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706882204
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/05/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITENO LIBRE	NÚMERO	E13-73
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO AYARZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VICTORIA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	C2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA CRUZ BLANCA
CORREO ELECTRÓNICO	lduran@q.ecua.net.ec	TELEFONO	6002191
		CELULAR	0999556986

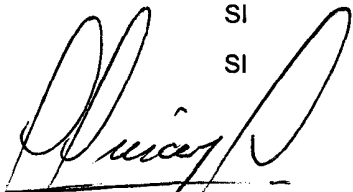
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DURAN SEMANATE LEONARDO FRANCISCO

Identificación 1706882204

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.

