

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARDINAL SERVICIOS INTEGRADOS CASEIN CIA. LTDA.		1792091047001	157660
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
FLORESTA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AV. 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. COLON			
EDIFICIO/C.C.	ARTIGAS 100	BLOQUE	ARTIGAS 100
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2221044
CORREO ELECTRÓNICO 1	zambitaa@yahoo.com.ar	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jenny_spconsultores@hotmail.com	CELULAR	087497266
SITIO WEB	www.cardinalabogados.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES NOBOA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802397232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	EL MONITOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE	NÚMERO	n24-831
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mjtorres@cardinalabogados.com	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITEÑO LIBRE
		TELEFONO	026010522
		CELULAR	087497266

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

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