

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

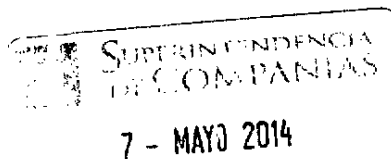
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DIDECOBEAUTE S.A.	1792080223001	157715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PINAR ALTO	CALLE E	N49-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE PETROCOMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6002717
CORREO ELECTRÓNICO 1	pr_contadores@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	6002717	CELULAR	0999249214
SITIO WEB		FAX	6002717

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDIOLA MORENO NORBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708873623
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/03/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	BENALCAZAR	BARRIO	
CALLE	JUAN DIAZ	NÚMERO	LOTE 55
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO MURIEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VISTA SOL
NÚMERO DE OFICINA	2A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO SENECA
CORREO ELECTRÓNICO	pr_contadores@yahoo.es	TELEFONO	022252624
		CELULAR	0999936242

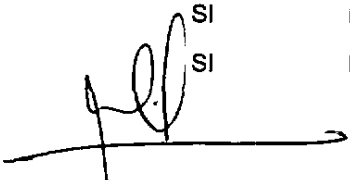

7 - MAYO 2014

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: MENDIOLA MORENO NORBERTO

Identificación 1708873623

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. MAYO 2014

OPERADOR

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante