

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PACHECO OSORIO HNOS. CONSULTORES ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792087406001	158031	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSULTING FINANCIAL & AUDIT		PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CARCELEN		CARCELEN	RODRIGO MUÑOZ	N81-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO CARRASCO		CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SUPERMAXI CARCELEN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022471147
CORREO ELECTRÓNICO 1	cfapoh@netlife.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecofpacheco@hotmail.com		CELULAR	0984586527
SITIO WEB			FAX	022471147

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO OSORIO FRANCISCO ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705609491
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	RODRIGO MUNOZ	NÚMERO	N8155
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO CARRASCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPERMAXI CARCELEN
CORREO ELECTRÓNICO	cfapoh@netlife.ec	TELEFONO	022471147
		CELULAR	0984586527

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: PACHECO OSORIO FRANCISCO ADOLFO
Identificación 1705609491

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.