

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DEMORELSA S.A.		1792093643001	158213
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		MARISCAL SUCRE	AVENIDA PATRIA
			NÚMERO
			860
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EX-BANCO DE PRESTAMOS		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	305 B		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE EL EJIDO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2900574
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcarias02@hotmail.com	TELEFONO 2	2546542
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcarias@ecuadorcontable.com	CELULAR	0990258007
SITIO WEB	www.ecuadorcontable.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	ARIAS VITERI JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709266546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/12/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUADELA	PINAR BAJO	BARRIO	EL PINAR
CALLE	CRISTOBAL SANDOBAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS CABEZAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAGITARIO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO ECUATORIANO SUIZO
CORREO ELECTRÓNICO	jcarias02@hotmail.com	TELEFONO	3303902
		CELULAR	0990258007

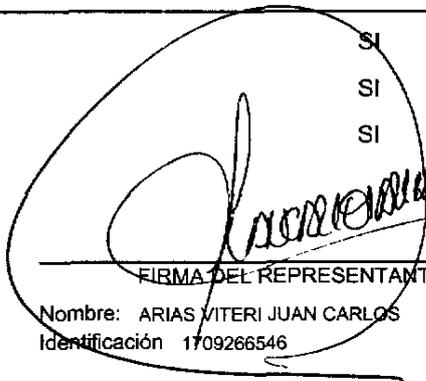


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ARIAS VITERI JUAN CARLOS
Identificación 1709266546

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

30 MAYO 2014
OPERADOR 16
QUITO