

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

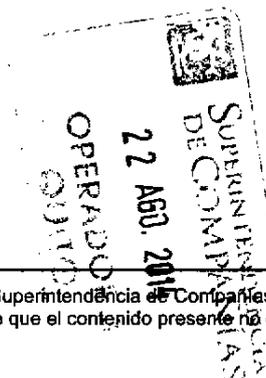
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONDOTRUST LATINOAMERICA S.A.	1792108322001	158851	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MANUEL SAENZ	N36-69
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>GERMAN ALEMAN</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>TRAS MEGAMAXI</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2266527
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	patbarahonamoyano@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	0988037726
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	lilianacaro12@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999988128
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BARAHONA MOYANO PATRICIA AMADA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1717782625
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	JIPIJAPA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL BATAN
<b>CALLE</b>	AV. DE LOS SHIRYS	<b>NÚMERO</b>	37-313
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EL TELEGRAFO	<b>CONJUNTO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RUBIO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	701	<b>KM</b>	0
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL EDIFICIO DE DIRECTV
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	patbarahonamoyano@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2266527
		<b>CELULAR</b>	0999882128



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: BARAHONA MOYANO PATRICIA AMADA  
Identificación 1717782625

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.

