

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASISTENCIA LEGAL Y TRAMITACION REGISTRAM CIA. LTDA.	1792114934001	159067
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SANTA LUCIA	DE LOS CIPRESSES
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
DE LOS JUNCOS		EL BATAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
PORTAL ANDALUZ II,, OFC. 8		N64-79
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA INTERNACIONAL DE TENIS		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	3443788
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0987048597
glucero@bgr.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
anitacris23@yahoo.es		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUCERO ALVAREZ GLENDA HIPATIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401126735
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VELASCO IBARRA	NÚMERO	N80-261
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.JAIME ROLDOS AGUILERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA COLOR BLANCO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	glucero@bgr.com.ec	TELEFONO	023441378
		CELULAR	0987048597

22 OCT. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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

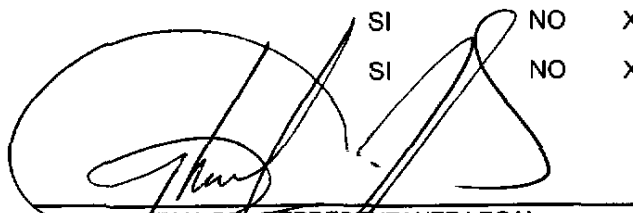
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUCERO ALVAREZ GLENDA HIPATIA

Identificación 0401126735

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

22 OCT. 2014
OPERADOR 16
QUITO