

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NEURAL SOLUTION NEURALSOLUT S.A.	1792151546001	160741	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	EL BATAN	ANDRES GUERRERO	N39B
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAPON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES JAPON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	703E	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LA CONDAMINE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2417598
CORREO ELECTRÓNICO 1	p.flores@nolimitca.com	TELEFONO 2	2417598
CORREO ELECTRÓNICO 2	pwflores29@yahoo.com	CELULAR	0987496958
SITIO WEB		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	MARTINEZ MANOSALVAS WILSON PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712680840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	ANDRES GUERRERO	NÚMERO	N39B
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAPON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES JAPON
NÚMERO DE OFICINA	N39B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CONDAMINE
CORREO ELECTRÓNICO	p.flores@nolimitca.com	TELEFONO	2417598
		CELULAR	0987496958



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: MARTINEZ MANOSALVAS WILSON PAUL

Identificación 1712680840

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

