

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

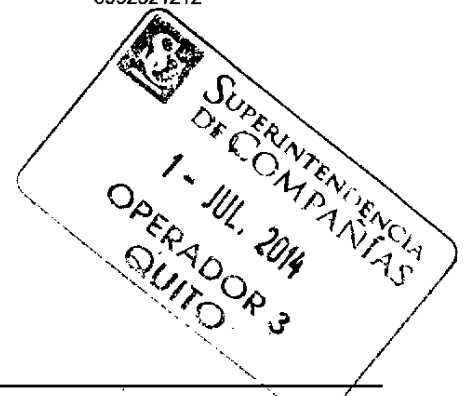
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAL PROVISION & SERVICES IPOS S.A.		1792157331001	161028
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	CALLE E15
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CALLES B Y C			N40-794
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	BLOQUE 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PH		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022920276
ATRAS DEL REDONDEL EDEL CICLISTA		TELEFONO 2	022230961
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0992763416
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
siturralde@avseconsultores.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
interents@yahoo.com>			
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	BAHARMAST MAGHSOUDLOO RAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708540107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	25/04/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	EL BATAN
MERCANTIL			
CIUDADELA	EDF. LPORT II	BARRIO	
CALLE	CALLE E15	NÚMERO	N40-794
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLES B Y C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LPOR II
NÚMERO DE OFICINA	PH	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras redondel del ciclista
CORREO ELECTRÓNICO	siturralde@avseconsultores.com	TELEFONO	022920276
		CELULAR	0992521212

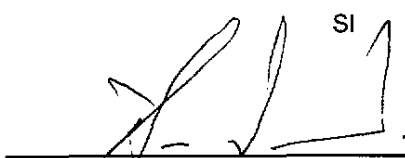


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 1708540107

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.

