

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDIRECREO S.A.		1792160316001	161123	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SAN BARTOLO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BARTOLO	AV. VICENTE MALDONADO	14205
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALVAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL RECREO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	OF148	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA DEL TROLE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026012442	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gsalazar@sempertegui.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992749031	
SITIO WEB		FAX	026012442	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR SEMPERTEGUI GABRIELA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721038683
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/31/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av. de los pinos	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	pio jaramillo alvarado	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al cuartel rumiñahui
CORREO ELECTRÓNICO	gsalazar@sempertegui.com	TELEFONO	026012442
		CELULAR	0992749031

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: SALAZAR SEMPERTEGUI GABRIELA PAOLA
Identificación 1721038683

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.