

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

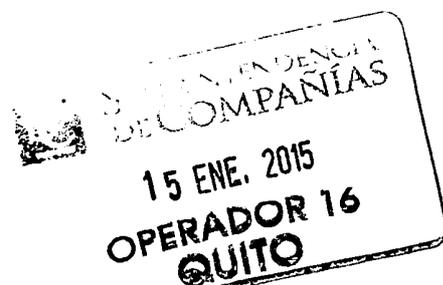
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ENERGYLINE COMPANY CIA. LTDA.		1792192056001	161381
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AV 10 DE AGOSTO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>
CUERO Y CAICEDO			BLOQUE
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>KM</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>CAMINO</b>
1			TELEFONO 1
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			TELEFONO 2
Frente Clínica Adventista			3202438
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CELULAR</b>
			0989846507
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>FAX</b>
info@energylinecompany.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			
<b>SITIO WEB</b>			
www.energylinecompany.com			

**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>	CABEZAS DAVILA EDISON IVAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709352783
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/12/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CHIMBACALLE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	EL CARMEN	<b>NÚMERO</b>	S7-124
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. BOBONAZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS COLEGIO MONTUFAR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@energylinecompany.com	<b>TELEFONO</b>	3202438
		<b>CELULAR</b>	0989846507



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: CABEZAS DAVILA EDISON IVAN  
Identificación 1709352783

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.