

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASISLEG ASISTENCIA LEGAL CORPORATIVA C. LTDA.		1792196752001	161393	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ASISLEG		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PRADERA		PRADERA	LA PRADERA	N30-258
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO AGUILERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SANTORINI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	8	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL EDIFICIO DE MOVISTAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022552078	
CORREO ELECTRÓNICO 1	llopez@asisleg.com	TELEFONO 2	022552079	
CORREO ELECTRÓNICO 2	daysigeo@hotmail.com	CELULAR	0999848649	
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	LOPEZ OBANDO LUISA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712626140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	ISLA ISABELA	NÚMERO	0999848649
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUEPI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS HOPEL ZAVOY
CORREO ELECTRÓNICO	llopez@asisleg.com	TELEFONO	022261958
		CELULAR	099948649

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: LOPEZ OBANDO LUISA ELIZABETH
Identificación 1712626140

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.