

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EVENTSPPLUS CIA. LTDA.	1792233062001	161765	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ASSISTEC	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL	LA MARISCAL	JUAN LEON MERA	1741
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	_____
EDIFICIO/C.C.	JUAN LEON MERA	BLOQUE	_____
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	_____
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS	CAMINO	_____
CASILLERO POSTAL	_____	TELÉFONO 1	6001818
CORREO ELECTRÓNICO 1	dcastro@assistec.com.ec	TELÉFONO 2	_____
CORREO ELECTRÓNICO 2	restrella@eqy.com.ec	CELULAR	9997329608
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	LASSO CABANILLA MARIA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705894572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	_____	BARRIO	_____
CALLE	LOS EUCALIPTOS	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	_____
BLOQUE	_____	EDIFICIO/C.C.	_____
NÚMERO DE OFICINA	_____	KM	_____
CAMINO	_____	REFERENCIA UBICACIÓN	_____
CORREO ELECTRÓNICO	llasso@assistec.com.ec	TELÉFONO	6001818
		CELULAR	9997329608

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: LASSO CABANILLA MARIA LORENA
Identificación 1705894572

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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