

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GUEVARA LLANOS ARQUITECTURA LEGAL S.A. ARQUETGUE	1792186935001	161982	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARQUETGUE	PICHINCHA	QUITO	
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR EL ESTADIO	PASAJE TURQUIA	E10-48
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SPYROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2AB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIA MEDICITY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6005547
CORREO ELECTRÓNICO 1	rguevara@aslex.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tfiores@aslex.com.ec	CELULAR	0999926095
SITIO WEB		FAX	

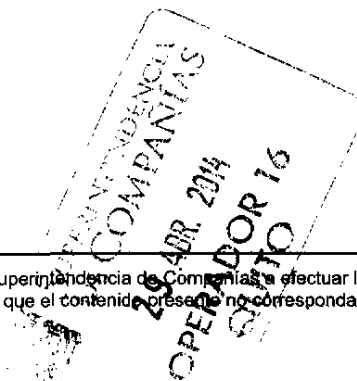
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA LLANOS WILSON ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711395259
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDEDELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE TURQUIA	NÚMERO	E10-48
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SPYROS
NÚMERO DE OFICINA	2AB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIA MEDICITY
CORREO ELECTRÓNICO	rguevara@aslex.com.ec	TELEFONO	6005547
		CELULAR	0999926095

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 presentado 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

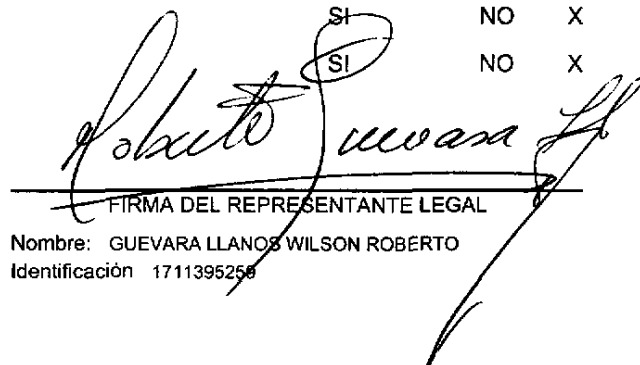
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUEVARA LLANOS WILSON ROBERTO
Identificación 1711395258

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.

29 APR 2014
OPERADOR 14
CULTIVO