

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BALANCESUPPORT ASESORIA EMPRESARIAL S.A.		1792182395001	162026
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
6 DE DICIEMBRE		LA CAROLINA	ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
MONASTERIO PLAZA			2129
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
402			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE CNE			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6034347
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cesar.paredes@balance.ec		CELULAR	0998328184
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
eduardo.delatorre@balance.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE LA TORRE HEREDIA EDUARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707494462
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	JARDINES DE LA PAMPA	PARROQUIA	POMASQUI
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	LA PAMPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	2DATRANSVERSAL	NÚMERO	100
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DE LA PAMPA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eduardo.delatorre@balance.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LIGA COUNTRY CLUB
		TELEFONO	026034347
		CELULAR	0998199525

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

Nombre: DE LA TORRE HEREDIA EDUARDO XAVIER
Identificación 1707494462

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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