

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

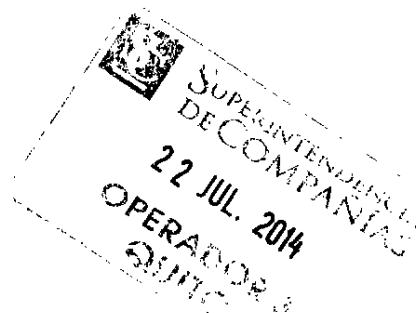
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CIRCULO SOCIETARIO EFICAZSOCIET S.A.	1792188253001	162106
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CIRCULO SOCIETARIO S.A	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	IÑAQUITO	REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	IRLANDA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ROSANIA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	207	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL DANN CARLTON	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	patricia.capelo@holdingcirculo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	paul.pacheco@holdingcirculo.com	CELULAR
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	PACHECO BARZALLO PAUL ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712291713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	IRLANDA	NÚMERO	N34-399
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	207	EDIFICIO/C.C.	ROSANIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paul.pacheco@holdingcirculo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO HOTEL DANN CARTON
		TELEFONO	022435212
		CELULAR	0984516632



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: PACHECO BARZALLO PAUL ESTEBAN

Identificación 1712291713

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

