

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PUNTALCONSULT S.A.		1792194288001	162451	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PUNTAL CONSULTORES		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. AMAZONAS	N34-159
INTERSECCIÓN/MANZANA		IÑAQUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		TORRE DE MARFIL OF. 505	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		505	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022433797
CORREO ELECTRÓNICO 1		icadena@puntalconsult.com	TELEFONO 2	026013016
CORREO ELECTRÓNICO 2		asandoval@puntalconsult.com	CELULAR	0999016203
SITIO WEB			FAX	026013016

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA RODRIGUEZ IVES EMERSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602576191
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	N34-159
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE DE MARFIL
NÚMERO DE OFICINA	505	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	icadena@puntalconsult.com	TELEFONO	2433797
		CELULAR	0999016203

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CADENA RODRIGUEZ IVES EMERSON
Identificación 0602576191

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

