

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
QUICKSUPPORT CIA. LTDA.		1792195888001	162511	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
MANAGEMENT SUPPORT		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA COLON	AV. 6 DE DICIEMBRE	2130
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. COLON	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ANTARES	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1002	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente a Hospital Baca Ortiz	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2558207	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	pabel.anchundia@mngsupport.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0993681910	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ANCHUNDIA SAMANIEGO JORGE PABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1714060157
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	19/05/09 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CALDERÓN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Calle El Arenal	<b>NÚMERO</b>	380
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Panamericana Norte	<b>CONJUNTO</b>	Villearena
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Junto a Casales Buenaventura
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pabel_as@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	3956994
		<b>CELULAR</b>	0993681910

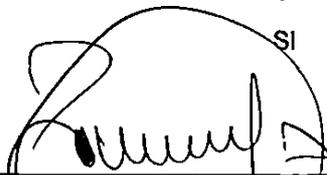


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: ANCHUNDIA SAMANIEGO JORGE PABEL  
Identificación 1714060157

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

