

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

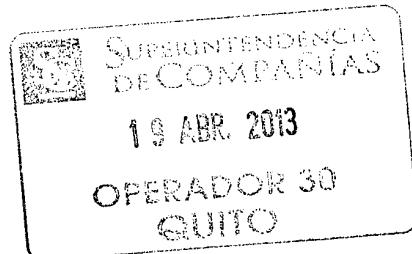
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REPRESENTACIONES VALENCIA DJS CIA. LTDA.	1792197864001	162542	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRISERCON	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CARCELEN INDUSTRIAL	AV.GALO PLAZA LASSO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVELLANEDA	CONJUNTO	PARKENOR
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-99	KM	5 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 cuadras del Parque de los Recuerdos	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2481731
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmccontador@hotmail.es	TELEFONO 2	2481737
CORREO ELECTRÓNICO 2	fsalazar.valero@cablemodem.com.ec	CELULAR	0992711426
SITIO WEB		FAX	098115660

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALAZAR GARZON FERNANDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719842724
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/06/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN INDUSTRIAL
CALLE	AV. GALO PLAZA LASSO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVELLANEDA	CONJUNTO	PARKENOR
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	B-99	KM	5 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 4cuadras del Parque de los Recuerdos
CORREO ELECTRÓNICO	fsalazar.valero@cablemodem.com.ec	TELEFONO	2481731
		CELULAR	0992711426



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

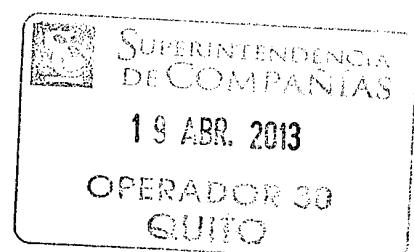
## FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR GARZON FERNANDO JAVIER  
Identificación 1719842724

## FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



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