

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

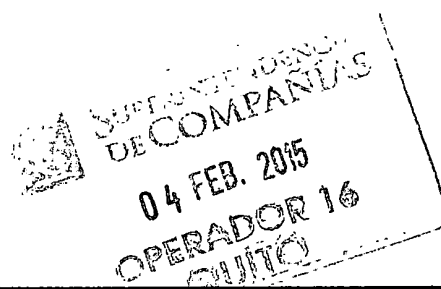
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DE SOLA & ZARY CIA. LTDA.	1792214289001	162597	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	WHIMPER	27-183
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF. DEAUVILLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL TACONAZO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2234705
CORREO ELECTRÓNICO 1	kathymatehu@gmail.com	TELEFONO 2	6008582
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997786270
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	ZARY CORRAL MARIELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714823323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
CALLE	WHIMPER	NÚMERO	N29-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE NOBOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VESNA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente Restaurante Taconazo
CORREO ELECTRÓNICO	marielena_zary@hotmail.com	TELEFONO	23530288
		CELULAR	0998327344



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las



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: ZARY CORRAL MARIELENA

Identificación 1714823323

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.

