

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ESTRATEGIA POLITICA ZATRIKION S.A.	1792216044001	163529	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	Carolina	Av. De Los Shyys	N 32-218
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Eloy Alfaro	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Parque Central	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	903	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Parque La Carolina	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3823914
CORREO ELECTRÓNICO 1	consultoresbs@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcastro@andinanet.net	CELULAR	0987224181
SITIO WEB		FAX	3813914

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON SANCHEZ RAUL RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716166499
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	San José	BARRIO	San José
CALLE	Tercera Transversal	NÚMERO	S/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	San José	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A lado del Municipio
CORREO ELECTRÓNICO	rodry51@gmail.com	TELEFONO	3823815
		CELULAR	0992749991

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 PROMEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	S	N	X
COMPAÑÍA VENDEDORA CREDITO	S	N	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	S	N	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALARCON SANCHEZ PAUL RODRIGO
Identificación 1716166499

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

