

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAPITANDINO CIA. LTDA.		1792227011001	163782	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA CAROLINA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUADDELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA		MARISCAL SUCRE	AV. ELOY ALFARO	N237
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	CONJUNTO		CENTRO MEDICO ALEMANIA
EDIFICIO/C.C.	CENTRO MEDICO ALEMANIA	BLOQUE		103
NÚMERO DE OFICINA	N237	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA PASTEUR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022902020	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cashflow.sgerstein@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ficolcha@gmail.com	CELULAR	0984589048	
SITIO WEB		FAX	022902020	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAWRENCE GERSTEIN STEVEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753364015
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUADDELA	LA CAROLINA	PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	AV. ELOY ALFARO	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	NÚMERO	N237
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	103	EDIFICIO/C.C.	CENTRO MEDICO ALEMANIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cashflow.sgerstein@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA PASTEUR
		TELEFONO	022902020
		CELULAR	0984589048



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: LAWRENCE GERSTEIN STEVEN

Identificación 1753364015

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

