

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

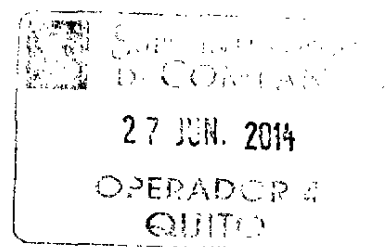
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
EMMANUEL VITERI SOLUCIONES INTEGRALES S.A.		1792235375001	163984
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AV. REP DE EL
			<b>NÚMERO</b>
			525
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	IRLANDA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ROSANIA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	15	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ALADO DEL HOTEL DANN CARLOTN	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022462939
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	eguerrero@shieldpipes.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	macani89@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980623599
<b>SITIO WEB</b>	www.shieldpipes.com	<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>	GUERRERO HIDALGO ELVIS DAVID		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1720966090
<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>	4/02/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	ÑAQUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Manuel Alvarado	<b>NÚMERO</b>	Oe5-25
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Cardenal de la Torre	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Parque lineal
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eguerrero@shieldpipes.com	<b>TELEFONO</b>	022683224
		<b>CELULAR</b>	098063599



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



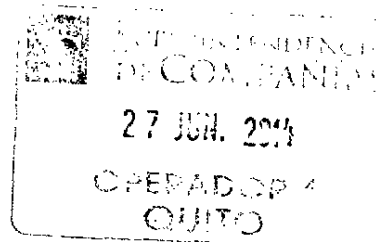
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO HIDALGO ELVIS DAVID

Identificación 1720966090

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.