

FECHA DE EMISIÓN 24/12/2014

CÓDIGO 0000027388

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
NITISERVICIOS PROFESIONALES DE LIMPIEZA CIA. LTDA.		1792231272001	Ī	164056
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BATAN BAJO	ISLA SAN CRISTOBAL	44-479
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMOUR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA INFES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2257882
CORREO ELECTRÓNICO 1	nitiservicios@live.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0992231463
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ AGUILA	AR HECTOR ANIE	BAL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	V 0400752135
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/12/14 0:00			CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	rro ^{9/12/14 0.00}		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ISLA SAN CRIS	STOBAL	NÚMERO	N44-479
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMOUR	₹	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	



TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL CLINICA INFES

2257882

0992231463

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.

nitiservicios@live.com

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 24/12/2014

CÓDIGO 0000027388

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA		
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI NO	X

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑOZ AGUILAR HECTOR ANIBAL

Identificación 0400752135

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.