

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

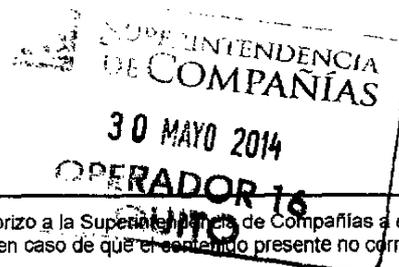
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIGITAL SOLUTION DIGITSOL S.A.		1792231027001	164170	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CALDERON	CALLE 2	36
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LOCKERS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO LOCKERS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2822394	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mario.arregui@financialecuador.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mario.arregui@hotmail.com	CELULAR	0998868122	
SITIO WEB		FAX	099047196	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLARDO TORRES ERIKA MIREYA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707304943
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GÉRENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/01/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	A 2G	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE LA VIÑA	NÚMERO	A2G
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION LA VIÑA ALTA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	egallardo@lockers.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DEPORTIVO CLUB EL NACIONAL
		TELEFONO	22378171
		CELULAR	0999280973



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: GALLARDO TORRES ERIKA MIREYA

Identificación 1707304943

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.

