

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

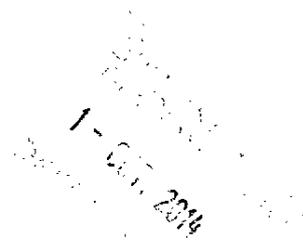
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ATDI ASESORIA TALENTO DESARROLLO E INNOVACION CIA. LTDA.		1792233623001	164278	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADAELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	ALPALLANA	E6-178
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO NAVARRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ESPRO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	203	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL SENESCYT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022500883	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@atdi-soluciones.com	TELEFONO 2	022509369	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mimbaquingo@atdi-soluciones.com	CELULAR	0998132804	
SITIO WEB	www.atdi-soluciones.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ ARMIJOS ANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711525988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUADAELA	TURUBAMBA	BARRIO	TURUBAMBA
CALLE	BORBON	NÚMERO	OE2-101
INTERSECCIÓN/MANZANA	S28B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUICENTRO SUR
CORREO ELECTRÓNICO	anita_suarez@hotmail.es	TELEFONO	022679053
		CELULAR	0998132804

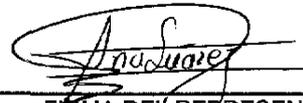


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ ARMIJOS ANA LUCIA

Identificación 1711525988

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.