

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DESAFIOCONSULT CIA. LTDA.	1792234239001	164433	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
DESAFIOCONSULT	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CAROLINA	LA CAROLINA	AVDA. DE LOS SHYRIS	N3534
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALBATROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022442377
CORREO ELECTRÓNICO 1	desafioconsult@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995868642
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBLES LOPEZ FRANKLIN BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300337532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/06/10 0:00	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV SHYRIS	NÚMERO	N3534
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALBATROS
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	desafioconsult@hotmail.com	TELÉFONO	022442377
		CELULAR	0995868642



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



Franklin Robles

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROBLES LOPEZ FRANKLIN BOJIVAR
Identificación 0300337532



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.