

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

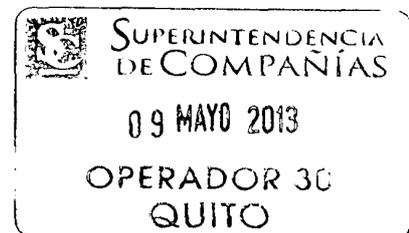
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JHV CONSULTING DEL ECUADOR CIA. LTDA	1792234964001	164470	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
JHV CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	AV. 12 DE OCTUBRE	21-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MARIANA DE JESUS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	604B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVERSIDAD CATOLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3199239
CORREO ELECTRÓNICO 1	juanca12ch@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998954504
SITIO WEB	www.jhvecuador.com	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	CHUQUITARCO QUISPILLO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708971211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/02/10 12:00 AM	CANTÓN	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	CALLE CUATRO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE TRES	NÚMERO	274
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juanca12ch@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COOPERATIVA SERVIDORES DE LA SALUD
		TELEFONO	3199239
		CELULAR	0998954504



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

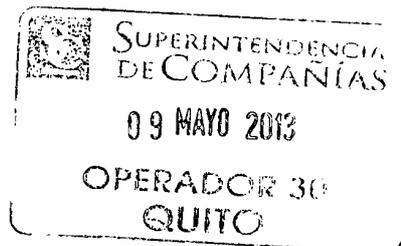
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHUQUITARCO QUISPILLO JUAN CARLOS
Identificación 1708971211

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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