

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ARQCONCEPT & ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792236053001	164520
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	IÑAQUITO	JORGE DROM
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEREIRA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO 2	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	601	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MERCADO LA CAROLINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mtrujillo@arqconcept.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	freinoso@arqconcept.com.ec	CELULAR
SITIO WEB	www.arqconcept.com.ec	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	REINOSO UTRERAS FRANCISCO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709226508
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/03/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	Agustin Guerrero	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Japon	NÚMERO	N39B
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	freinoso@arqconcept.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA MATRIZ DEL BANCO PICHINCHA
		TELEFONO	022270483
		CELULAR	0984257864

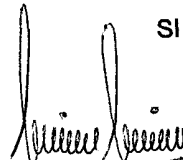


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: REINOSO UTRERAS FRANCISCO DAVID

Identificación 1709226508

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

