



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TECNILAVADO ECUADOR CIA. LTDA.	1792396344001	164559
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TECNILAVADO ECUADOR CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUADADELA	BARRIO	CALLE
	CRISTIANA	DE LOS EUCALIPTOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LOS JUNCOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUADRA Y MEDIA DE LA UVN UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE DE LA POLICIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mplopez@unilimpio.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	lzavala@unilimpio.com	CELULAR
SITIO WEB		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	CARCHI LEON JULIETA VICTORIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906290986
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUADADELA		BARRIO	SANTA LUCIA
CALLE	LOS NOPALES	NÚMERO	N62-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS HELECHOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL CONDOMINIOS BELVEDERE
CORREO ELECTRÓNICO	mplopez@unilimpio.com	TELEFONO	022805392
		CELULAR	0993233632

COMPAÑÍAS
18 FEB. 2015
APODERADO 16
QUITO

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARCHI LEON JULIETA VICTORIA

Identificación 0906290986

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

