

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
INDUSTRIA DISEÑO Y CONSTRUCCION INDICONS S.A.		1792404142001	164565
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
INDICONS		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		LA MARISCAL	AV. 6 DE DICIEMBRE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	
LA NIÑA			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
MULTICENTRO			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>		
1206			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>		
HOSPITAL BACA ORTIZ			
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>		2500923
	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	cleon@dispromaq.com	<b>CELULAR</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		0998503581	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LEON POLIT CESAR OCTAVIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707794051
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/09/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	MARISCAL
<b>CALLE</b>	AV. 6 DE DICIEMBRE	<b>NÚMERO</b>	N26-169
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA NIÑA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MULTICENTRO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1206	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HOSPITAL BACA ORTIZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cleon@dispromaq.com	<b>TELEFONO</b>	022500923
		<b>CELULAR</b>	0998503581



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: LEON POLIT CESAR OCTAVIO

Identificación 1707794051

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

