



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

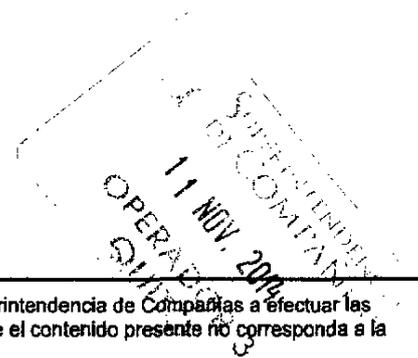
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CADIGAP WORLD BUSINESS CIA. LTDA.	1792399173001	164902	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CADIGAP	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AGUA CLARA	EUCALIPTOS	66-199
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE OE4E	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL JUMBO CENTER DE LA OFELIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022480989
CORREO ELECTRÓNICO 1	miname19@hotmail.com	TELEFONO 2	022480989
CORREO ELECTRÓNICO 2	gtamayo@hotmail.com	CELULAR	0999216536
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	TAMAYO VILLAQUIRAN GRETA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714429972
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALDERON
CALLE	AV GEOVANNY CALLES	NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PINOS	CONJUNTO	SAN ANTONIO 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	revision vehiculas
CORREO ELECTRÓNICO	gtamayov@hotmail.com	TELEFONO	02480989
		CELULAR	0999216536

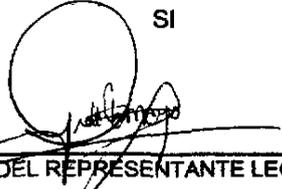


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TAMAYO VILLAGUIRAN GRETA MARIA
Identificación 1714429972

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

