

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IRRADISOL S.A.		1792407117001	165638
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
		BARRIO	CALLE
			ROCAFUERTE
			NÚMERO
			03-09-017
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUATRO MAMA NATI UNO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	200 METROS DE PARQUE TABACUNDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2791228
CORREO ELECTRÓNICO 1	irradisolsa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vincitore2013@gmail.com	CELULAR	0979547294
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
------------------	-----------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YOUNG CHOONG KIM KHO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	7132633
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COREA DEL SUR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA		BARRIO	PONCEANO
CALLE	HERMANA JUANA	NÚMERO	N75-156
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA QUIROGA	CONJUNTO	BALCONES DE PONCEANO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BALCONES DE PONCEANO
NÚMERO DE OFICINA	405	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 700 METROS DE ESTADIO DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	irradisolsa@gmail.com	TELEFONO	025115883
		CELULAR	0979547294



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: YOUNG CHOONG KIM KHO
Identificación 7132633

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

