

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

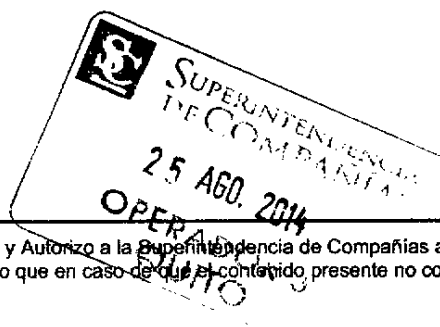
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUASITMA CIA. LTDA.	1792419492001	167360	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	González Suárez	Av. La Coruña	N32-275
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuel Barreto	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Caoni	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del Redondel Churchill	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026041226
CORREO ELECTRÓNICO 1	ximenaaraujodonoso@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999825477
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	ARAUJO DONOSO MARIA XIMENA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701544536
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	González Suárez
CALLE	Gonnessiat	NÚMERO	N32-44
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jacinto Bejarano	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Séneca
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Paralela a la González Suárez
CORREO ELECTRÓNICO	ximenaaraujodonoso@gmail.com	TELEFONO	026041226
		CELULAR	0999825477



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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARAUJO DONOSO MARIA XIMENA DEL CARMEN
Identificación 1701544536

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.

