

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BEAUTY CORPORATION S.A. BEAUTYCORPSA	1792424062001	167461	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MARISCAL SUCRE	ELOY ALFARO	N29-235
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ALEMANIA E ITALIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA PASTEUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3801536
CORREO ELECTRÓNICO 1	BEAUTYCORPSA@GMAIL.COM	TELEFONO 2	3801537
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992141183
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	PALACIO BARBERAN BETTY MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704555869
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	AV. COLON	NÚMERO	E4-412
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AMAZONAS Y JUAN LEON MERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ARISTA
NÚMERO DE OFICINA	5TO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CASA DE LOS RELOJES ORIENT
CORREO ELECTRÓNICO	BEMAPABA@YAHOO.ES	TELEFONO	022226906
		CELULAR	0984138138



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: PALACIO BARBERAN BETTY MARGARITA

Identificación 1704555869

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.

