0992772347



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		/		00		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC E		EXPEDIENTE	
CURAMEDECSA S.A.	1792423589001			168059		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO	IÑAQUITO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
				Nuñez de Vela	E3-30	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ignacio San Maria			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	Metropoli Piso 4			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	407		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO DE MI JUG		TERIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	ASILLERO POSTAL		TI	ELEFONO 1	022462766	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ealbornoz@smo.ec		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	vsanchez@elcondadoshopping.com		CELULAR 09		0999341925	
SITIO WEB		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		C	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	SCHOLEM APF	PEL MARCEL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	ı	No. DE	IDENTIFICACIÓN	1712271673	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		ı	NACIONALIDAD		COLOMBIA	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/13/15 12:00 A			CANTO	N	QUITO	
		PARROQUIA		CUMBAYÁ		
CIUDADELA		1	BARRIC)		
CALLE	GORRIÓN	1	NÚMEF	RO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA PICAFLOR		(CONJUNTO			
BLOQUE		1	EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		ı	KM			
CAMINO				ENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DE LA	
CORREO ELECTRÓNICO	vsanchez@elco	ondadoshopping.co -	TELEFO	ONO	ACADEMIA USA 3802400	
	m		CELLIAR		0002772247	

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 08/04/2015

CÓDIGO 0000123817

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SCHOLEM APPEL MARCEL

Identificación 1712271673

\neg	ESENTA	\sim 1 \sim 1 \sim 1	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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