

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

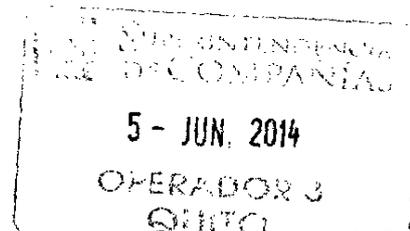
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OBSIDIAN C LTDA		1790697746001	16855	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OBSIDIAN CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	SAN BARTOLO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BALZAR		SOLANDA	TENIENTE HUGO ORTIZ	S16-85
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		CONJUNTO INDUSTRIAL
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		LOTES 7, 8 Y 8'
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A SUPERMERCADO AKI		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		17 17 877	TELEFONO 2	2734043
CORREO ELECTRÓNICO 1		financiero@obsidian.com.ec	CELULAR	2734885
CORREO ELECTRÓNICO 2		lyiyvacarojas@yahoo.com	FAX	0987050037
SITIO WEB		www.obsidian.com.ec	2674600	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HOLGUIN UTTERMAN RAFAEL ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800540443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PILLAHUA	NÚMERO	casa 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB MENESES PALLARES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2KM DE SEMINARIO MENOR
CORREO ELECTRÓNICO	adolfohu@uio.satnet.net	TELEFONO	2041591
		CELULAR	0999805455

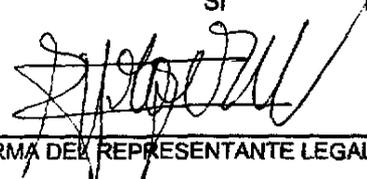


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: HOLGUIN UTTERMAN RAFAEL ADOLFO
Identificación 1800540443

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.

