



FECHA DE EMISIÓN 06/03/2014

CÓDIGO 0000098627

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EVOGRAPH EVOLUCION GRAFICA CIA. LTDA.	1792428564001	168557	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EVOGRAPH CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN ISIDRO	PASAJE 1 ESQUINA	N49-253
INTERSECCIÓN/MANZANA	R VEINTIMILLA SAN ISIDRO DEL INCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO BUENOS AIRES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2412342
CORREO ELECTRÓNICO 1	gsalomonv@yahoo.es	TELEFONO 2	2814441
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@evograph.ec	CELULAR	0993220519
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706073077
APELLIDOS Y NOMBRES	SALOMON VACA GEOVANNA MARIETTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	EL BATAN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27-03-13 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	N36-146
CALLE	FINLANDIA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	LA CAROLINA
CAMINO		TELEFONO	2450534
CORREO ELECTRÓNICO	gsalomonv@yahoo.es	CELULAR	0993220519



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.



FECHA DE EMISIÓN 06/03/2014

CÓDIGO 0000098627

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: SALOMON VACA GEOVANNA MARIETTA

Identificación 1706073077

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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