

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLAQUETAFILMS S A		1792428718001	168616	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLAQUETAFILMS S A		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FLORESTA		EL GIRON (LA FLORESTA)	VEINTIMILLA	E10-78
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. 12 DE OCTUBRE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		S/N		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1304		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE UNIVERSIDAD CATOLICA		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jairito_d@yahoo.com		022901329
CORREO ELECTRÓNICO 2				TELEFONO 2
SITIO WEB				CELULAR
				0991373625
				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	SALGADO VEJARANO NHORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707732887
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/13 0.00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN JUAN	PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	CUENCA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HAITI	NÚMERO	N2-49
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nora@claquetafilms.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS IGLESIA LA BASILICA
		TELEFONO	022901329
		CELULAR	0991373625

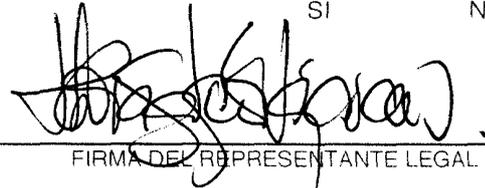


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y: acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALGADO VEJARANO NIMORA

Identificación 1707732887

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

