

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
QUALITY ENGINEERING SOLUTIONS QENG SOL S.A.	0992806397001	168662	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QUALITY ENGINEERING SOLUTIONS QENG SOL S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA SAIBA	LA SAIBA	CDLA. LA SAIBA, BLOQUE C-3, DEPTO. 101	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	3
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MERCADO CARAGUAY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2335935
CORREO ELECTRÓNICO 1	qengsol@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carito10_06@hotmail.com	CELULAR	0991976873
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE LABORDE MILTON GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0917583767
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/25/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	la saiba	BARRIO	la saiba
CALLE	sr	NÚMERO	bloque 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	si	CONJUNTO	
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca mercado caraguay
CORREO ELECTRÓNICO	andrade.laborde@gmail.com	TELEFONO	042335935
		CELULAR	0991976873

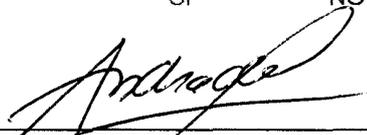


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: ANDRADE LABORDE MILTON GABRIEL  
Identificación 0917583767

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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