

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NVIROIT CREANDO SOLUCIONES EFICIENTES CIA. LTDA.		1792442966001	168946
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA MARISCAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTA PRISCA	LEONIDAS PLAZA
LUIS CORDERO E3-91		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	TACONAZO	BLOQUE	21-149
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	ISABEL LA CATOLICA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SWISSHOTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022908503
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonnia.barahona@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nathalia.arellano@nviroit.com	CELULAR	0992585412
SITIO WEB	www.nviroit.com	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	ARELLANO NARVAEZ ELSY NATHALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400999975
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CALLE	MARTIN DE UTRERAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL CASAREZ	NÚMERO	OE6-10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ARELLANO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nathalia.arellano@nviroit.com	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS ABAJO DEL HOSPITAL METROPOLITANO
		TELEFONO	022908502
		CELULAR	0992798611

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

Nombre: ARELLANO NARVAEZ ELSY NATHALIA

Identificación 0400999975

REPRESENTANTE LEGAL

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.