



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
APISTMO ECUADOR S.A.	1792433754001	169401	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	MIRAVALLE 1	MIGUEL ANGEL	151
NÚMERO DE OFICINA	PIET MONDRIAN MIRAVALLE 1	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	S/N	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL	PB	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	frente ala gasolinera de miravalle 1	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	estelih@hotmail.com	TELEFONO 1	6043616
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0983305901
		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	LALALEO JACOME ESTEBAN FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713498432
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26-04-13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	abdon calderon	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	las acacias	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	conjunto bulevar de las acacias
CORREO ELECTRÓNICO	estelih@hotmail.com	TELEFONO	2342176
		CELULAR	0983305901



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.

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

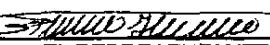
FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014

CÓDIGO 0000083634

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 LEGALNombre: LALALEO JACOME ESTEBAN FABRICIO
Identificación 1713498432

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

