

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASISPROVENT CIA. LTDA.		1792435145001	169410	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ASISPROVENT CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N 26-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GRAL. ARTIGAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	103	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA ARTIGAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6043058	
CORREO ELECTRÓNICO 1	morlanschwarz@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997900159	
SITIO WEB		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	SCHWARZ GAVELA ORLANDO ISRAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712643848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA		BARRIO	VILLAFLORA
CALLE	ALONSO DE ANGULO	NÚMERO	OE164
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE MENDOZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE POLLO GUS DE LA VILLAFLORA
CORREO ELECTRÓNICO	morlanschwarz@hotmail.com	TELEFONO	2648268
		CELULAR	0997900159



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 LEGAL

Nombre: SCHWARZ GAVELA ORLANDO ISRAEL

Identificación 1712643848

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

