

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALWAYS CLEAN PILVAS CIA. LTDA.	1792439892001	169744
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ALWAYS CLEAN PILVAS CIA. LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA CONCEPCION	LA CONCEPCION	PEDRO TRAVERSARI
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. LA PRENSA		OE3-54
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
S/N		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
PB		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A LA IGLESIA DE LA CONCEPCION		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2431419
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0987080664
ivapi2005@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
alwaysclean2013@outlook.es		
SITIO WEB		

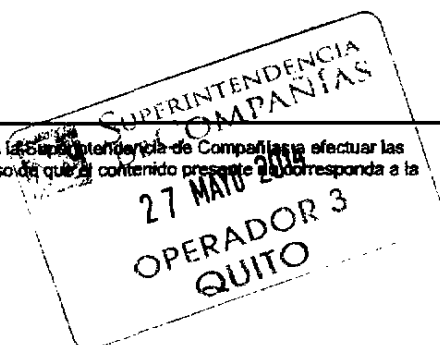
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILCO JARA EDGAR IBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1713645321
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	LA CONCEPCION	BARRIO	
CALLE	PEDRO TRAVERSARI	NÚMERO	OE354
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LA PRENSA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IGLESIA CONCEPCION
CORREO ELECTRÓNICO	ivapi2005@hotmail.com	TELEFONO	22431419
		CELULAR	0987080664

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: PILCO JARA EDGAR IBAN

Identificación 1713645321

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.

AD 02 2 1 2 53 A...

