

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|--------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| AMANECER COMUNIDAD TERAPEUTICA MESDAL CIA. LTDA. | 1792441242001 | 170257 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | ALANGASÍ | COMETA |
| | | CONJUNTO |
| | | BLOQUE |
| | | KM |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CENTAURO | CAMINO |
| EDIFICIO/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE LA MUJER | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | 022562680 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fs10@fs-abogados.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | niclas61maldonado@hotmail.com | 022564666 |
| SITIO WEB | | CELULAR |
| | | 0984255582 |
| | | 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 | MALDONADO SAMANIEGO NICOLAS AUGUSTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703837706 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/29/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | IÑAQUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. 12 DE OCTUBRE | NÚMERO | 2249 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ORELLANA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | JERICÓ |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | REDONDEL LINCON |
| CORREO ELECTRÓNICO | niclasmaldonado@hotmail.com | TELEFONO | 022564666 |
| | | CELULAR | 0984255582 |

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 |

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.