

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERINTEGRA TECNOLOGÍA S.A.		1792446740001	171123
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA GRANJA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARTIN UTRERAS	MARIANA DE JESUS
EDIFICIO/C.C.		OFICINAS LA GRANJA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE DE LA MUJER	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ximenalareaa@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ximenalareaa@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.vtvintegra.com	CELULAR
			FAX
			022451226
			022433824
			0982443214
			OE5-69

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA YEPEZ WILLIAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501755318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	JIPIJAPA
CALLE	ISLA SAN CRISTOBAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMOUR	NÚMERO	N44-525
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MAYORGA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patricio.vaca@vtvintegra.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CLINICA INFES
		TELEFONO	025101971
		CELULAR	0990698294

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: VACA YEPEZ WILLIAN PATRICIO

Identificación 0501755318

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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