



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSULTORIA Y ESTUDIOS PARA LA LIBERACIÓN DEL DERECHO DE VÍA CELDEVICIA, LTDA.	RUC 1792450780001	EXPEDIENTE 171404
NOMBRE COMERCIAL CELDEVICIA, LTDA.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO
CIUDADELA	BARRIO LAS CASAS	CALLE GASPAR DE CARVAJAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GASCA	NÚMERO N24-118
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUPERMAXI DE LA GASCA	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	fidelkm77@hotmail.com	TELÉFONO 1 025136252
CORREO ELECTRÓNICO 2	celdevi.cia.ltda@hotmail.com	TELÉFONO 2 0990192783
SITIO WEB		CELULAR 0995464718
		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO MAFLA FIDEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713272266
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/13 0:00	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	N24-118
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GASCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUPERMAXI DE LA GASCA
CORREO ELECTRÓNICO	fidelkm77@hotmail.com	TELÉFONO	025136252
		CELULAR	0995464718

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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI      NO      X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI      NO      X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI      NO      X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO MAFLA FIDEL  
Identificación 1713272266

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante