

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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