

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

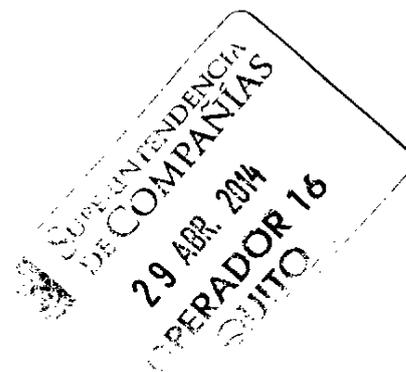
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRAMURBS - TRAMA URBANA HABITAT Y TERRITORIO CIA. LTDA.		1792452473001	171579	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRAMA URBANA		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	CORUÑA	N24-544
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZALDUMBIDE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	KEY BUILDING	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO BLANCO Y VERDE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023230218	
CORREO ELECTRÓNICO 1	belen.liger@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987381291	
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	LIGER CISNEROS MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803446929
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	FLORESTA
CALLE	CORUÑA	NÚMERO	E13-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	J. ZALDUMBIDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KEY BUILDING
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	4 CUADRAS LA PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	belen.liger@gmail.com	TELEFONO	0323230218
		CELULAR	0987381291



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: LIGER CISNEROS MARIA BELEN

Identificación 1803446929

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

Quito, 29 de abril 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

