

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NOBRAMTEX DEL ECUADOR CIA. LTDA.		1792451639001	171641	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL SUCRE	EDUARDO WHYMPER	E7-154
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. DIEGO DE ALMAGRO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
GENEVA				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
604				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DE LA SENESCYT				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022555178	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022348446	
davidnoboa@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998526061	
framirezcastaneda@gmail.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	NOBOA MARIN GERARDO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714188156
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/08/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	N 40-D	BARRIO	JARDINES DEL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	N 39-D	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	303	EDIFICIO/C.C.	ICARO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	davidnoboa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESAR POR ASEGURADORA DEL SUR
		TELEFONO	026042418
		CELULAR	0998526061

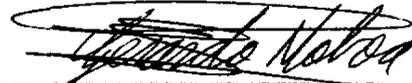


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NOBOA MARIN GERARDO DAVID

Identificación 1714188156

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

