

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

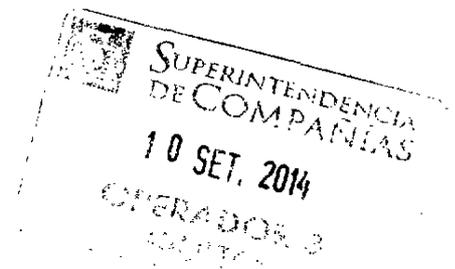
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KREAB GAVIN ANDERSON IBERIA S.L.	1792452546001	171757	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	NAYÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAVALLE		AV. EUGENIO ESPEJO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE	BLOQUE 2
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A MIRAVALLE	CAMINO	A TANDA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023957621
CORREO ELECTRÓNICO 1	ceo@grupolisova.com	TELEFONO 2	023957600
CORREO ELECTRÓNICO 2	gruiz@grupolisova.com	CELULAR	0983287984
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	BURBANO SIMON JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711883064
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	
CALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	PLAZA DEL RANCHO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 6
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	jburbano@grupolisova.com	TELEFONO	3957656
		CELULAR	0983502230



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: BURBANO SIMON JUAN PABLO
Identificación 1711883064

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.