

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CELLULAR ACCESSORIES COMPANY ECTECECOM CIA. LTDA.		1792454700001	171935
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 6 DE DICIEMBRE		LA FLORESTA	LUIS CORDERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CANOPUS PLAZA		BLOQUE	E9 - 102
NÚMERO DE OFICINA		KM	
82		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	026004916
TRAS EL HOSPITAL BACA ORTIZ		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0992725496
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
alexr_akd@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
pr_contadores@yahoo.es			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ CASTAÑEDA RONNIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702528421
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	LUIS CORDERO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	E9-102
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	82	EDIFICIO/C.C.	CANOPUS PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	companyectececom@novanet.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOSPITAL BACA
		TELEFONO	026004916
		CELULAR	0984022094

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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