

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRADELEX TRADE & LEX CORPORATION CIA.LTDA.		1792457327001	172049
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		LA PRADERA	AV. MARIANA DE JESÚS
			NÚMERO
			E7-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BUSINESS PLUS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	606	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS ATRÁS DEL EDIFICIO DE MOVISTAR DE LA PRADERA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022907322
CORREO ELECTRÓNICO 1	xcazar@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xcazar@tradelex.com.ec	CELULAR	0999562162
SITIO WEB		FAX	

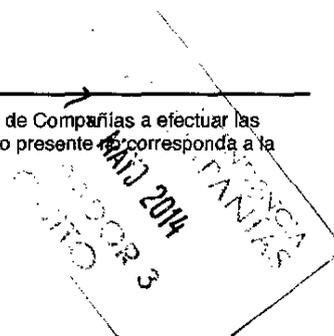
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAZAR VALENCIA JAIME XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706866637
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	CHARLES DARWIN	NÚMERO	780
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIDALGO DE PINTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MURANO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE SUECIA
CORREO ELECTRÓNICO	xcazar@yahoo.com	TELEFONO	023320296
		CELULAR	0999562162

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: CAZAR VALENCIA JAIME XAVIER
Identificación 1706866637

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

7 - MAYO 2014
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS