

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BLUELECTRON S.A.	1792455502001	172136	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BLUELECTRON	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JUAN GONZALEZ	N35-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES VIZCAYA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3B-S	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE EDUCACION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023958767
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@blueelectron.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999247514
SITIO WEB	www.blueelectron.com	FAX	023958768

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LORA ENCALADA DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401523006
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	María Godoy	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ricardo Calderón	CONJUNTO	JARDINES DE CALDERON 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	124	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COLEGIO ISM
CORREO ELECTRÓNICO	diora@blueelectron.com	TELEFONO	0999247514
		CELULAR	0999247514

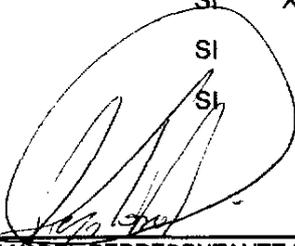


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LORA ENCALADA DIEGO PATRICIO
Identificación 0401523006

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.

