FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
QBIKA STRUCTURE CIA. LTDA.	1091743155001	172433	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QBIKA STRUCTURE CIA. LTDA.	IMBABURA	IBARRA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL JARDÍN		CRISTÓBAL GÓMEZ JURADO	2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELÍAS ALMEIDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL AJAVÍ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062607550
CORREO ELECTRÓNICO 1	soniag051967@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983361824
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HINOJOSA ROJAS JAIME PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001834090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GÉRENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/06/14 0:00	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAGRARIO
CALLE	MARCO NICOLALDE LEON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA TROYA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	soniag051967@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA 28 DE SEPTIEMBRE
		TELEFONO	
		CELULAR	0983361824

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 presentado 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HINOJOSA ROJAS JAIME PAUL

Identificación 1001834090

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.