

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IDEAS COMERCIALES Y GESTIÓN DE NEGOCIOS EDNA GALLEGO ICYGNEG CIA. LTDA.	RUC 1792460387001	EXPEDIENTE 172732	
NOMBRE COMERCIAL ICYGNEG CIA. LTDA.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO SANTA INÉS	CALLE VÍA LACTEA	NÚMERO LT. 8
INTERSECCIÓN/MANZANA VÍA SANTA INÉS		CONJUNTO	PILLAGUA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR COLEGIO MENOR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	023807534
CORREO ELECTRÓNICO 1 ecgallego3@hotmail.com		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987395053
SITIO WEB		FAX	

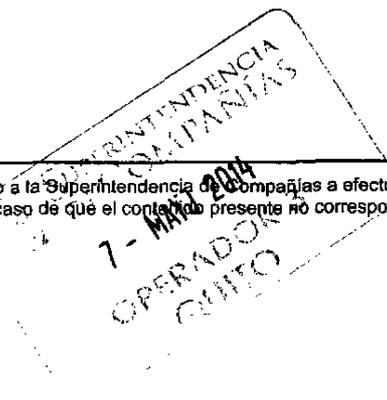
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLEGO MENDEZ EDNA CONSUELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715552095
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/09/13 12:00 AM	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	URB. PILLAGUA	BARRIO	SANTA INES
CALLE	VIA SANTA INES	NÚMERO	LOTE 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUCHARA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO MENOR
CORREO ELECTRÓNICO ecgallego3@hotmail.com		TELÉFONO	02 3807534
		CELULAR	0987395053

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: GALLEGO MENDEZ EDNA CONSUELO
Identificación 1715552095

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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