

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ECUAOPTIMZEIT CIA. LTDA	1792460077001	172762	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUADADELA	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	IÑAQUITO	SAN IGNACIO MARIA	E3-30
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN GONZALEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	METROPOLI	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	106	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MI JUGUETERIA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	026001663
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	cjara@optimzelt.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980695078
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

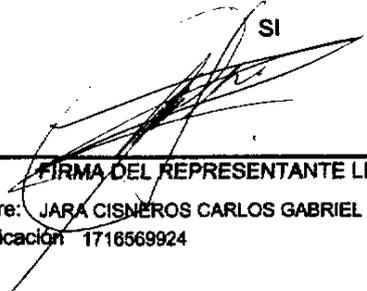
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	JARA CISNEROS CARLOS GABRIEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716569924
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/09/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	JIPIJAPA
<b>CIUADADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Gespar de Villarreal	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Paris	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Conj. Parque Real
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cjara@optimzelt.ec	<b>TELEFONO</b>	3380574
		<b>CELULAR</b>	0980685078

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: JARA CISNEROS CARLOS GABRIEL  
Identificación 1716569924

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.

1 - 01.11.2014  
Operación  
SOL