

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERKEYPRO S.A. PROYECTOS Y SERVICIOS		1792461006001	172792
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON		LA VICENTINA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO TORRE BOREAL BLOQUE 1		BLOQUE	ITCHIMBÍA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
1510		CAMINO	24-739
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
DIAGONAL PLAZA ARTIGAS		TELEFONO 2	023823222
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0979260190
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
gusy_396@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
annie.carrion@interkeypro.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION CUEVA DILMA ANNIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711178390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/16/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	VIA CUNUNYACU	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE B	NÚMERO	125
BLOQUE		CONJUNTO	URB. CUNUCBAMBA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gusy_396@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	BALNEARIO DE CUNUNYACU
		TELEFONO	023823223
		CELULAR	0992501472

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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