

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LA TROPA PUBLICIDAD PUBLITROPA CIA. LTDA.	1792465419001	173285	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	BELLAVISTA	GONZALEZ SUAREZ	N34-08
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FERNANDO AYARZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE LA CLÍNICA CRUZ BLANCA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022446086
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	asistentecontabilidadfd@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022265249
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mirivp@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0998925707
<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>	ALMEIDA CARDENAS JUAN SEBASTIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710712306
<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>	7/10/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PADRE CARLOS	<b>NÚMERO</b>	LOTE 100
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ISABEL SANTIAGO	<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>	JARDIN DEL ESTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	asistentecontabilidadfd@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	022446086
		<b>CELULAR</b>	0998925707



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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Sebastián Almeida C.  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALMEIDA CARDENAS JUAN SEBASTIAN  
Identificación 1710712306

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

