

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

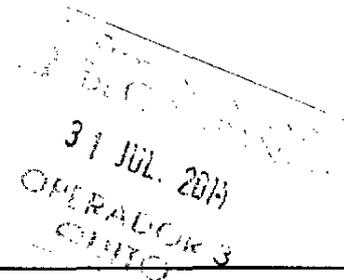
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IL TOP SERVICE ILTOPSE CIA. LTDA.	1792465052001	173349	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN CAMILO	JUAN CRUZ	CASA 103
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE KM. 14 1/2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	DPTO. B
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE DISTRIBUCIÓN QUIFATEX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022823775
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@iltopservice.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monica@iltopservice.com	CELULAR	0989362286
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLARDO NOROÑA MONICA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501871107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	CONJUNTO LOS ANGELES	BARRIO	CONJUNTO LOS ANGELES
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	KM 14/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN CRUZ	CONJUNTO	LOS ANGELES
BLOQUE	BAJO	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	conjunto los angeles
CORREO ELECTRÓNICO	monica@iltopservice.com	TELEFONO	022823775
		CELULAR	0989362286


 31 JUL 2014
 OPERADOR 3
 QUITO

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: GALLARDO NOROÑA MONICA DEL ROCIO
Identificación 0501871107

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

