

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
YOUTH AND CULTURE YOUCLT CIA. LTDA.		1792466210001	173426
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BATAN	AV. ELOY ALFARO	N34-142
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO AYARZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MESSINA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE SEGUROS EQUINOCCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023324629
CORREO ELECTRÓNICO 1	youthandculturecorp@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ac_asesoriacontable@hotmail.com	CELULAR	0987709203
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	BONILLA SANCHEZ JUAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711315174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDELA		BARRIO	
CALLE	DE LOS ALELIES	NÚMERO	E15-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS FARSALIAS	CONJUNTO	HABITAT 5
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL INCA
CORREO ELECTRÓNICO	juankbonillaa@hotmail.com	TELEFONO	023324629
		CELULAR	0987709203



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 LEGALNombre: BONILLA SANCHEZ JUAN ANDRES
Identificación 1711315174

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.

