



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

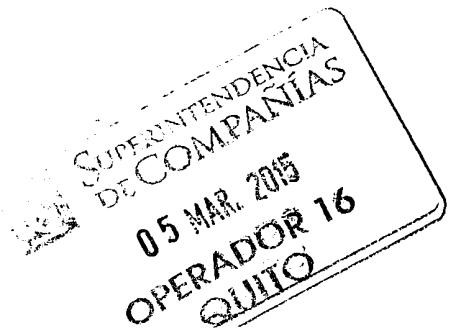
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORIA TECNICA ESCARTEC S.A	1792482879001	173925	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESCARTEC S.A.	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URB. 6 DE DICIEMBRE	PRINCESA TOA	N24-94
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE73	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA DE PETROPRODUCCION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022345648
CORREO ELECTRÓNICO 1	angel242086@gmail.com	TELÉFONO 2	0995228544
CORREO ELECTRÓNICO 2	escartec01@gmail.com	CELULAR	0996277741
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	JACOME GUANOPATIN ANGEL PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720181914
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/10/13 0:00	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	MACHACHI
CIUDADELA		BARRIO	LA BOMBA
CALLE	PANAMERICANA SUR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE M	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	32
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A MACHACHI
CORREO ELECTRÓNICO	angel.p.jacome@gmail.com	TELÉFONO	2315503
		CELULAR	0995228544



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.



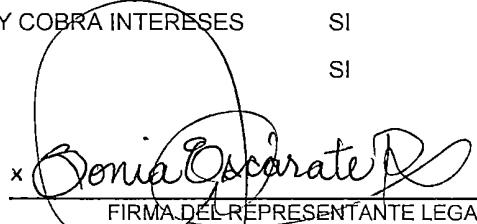
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO SI X NO

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JACOME GUANOPATIN ANGEL PATRICIO
Identificación 1720181914

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

