

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

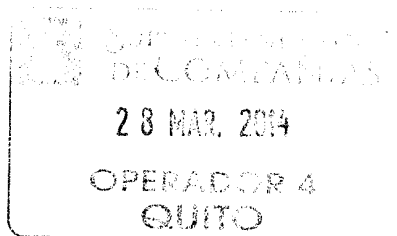
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INUYASHA REPRESENTACIONES Y NEGOCIOS S.A.		1792489040001	176207
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INUYASHA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	609		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA PASTEUR		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023825215
CORREO ELECTRÓNICO 1	edurnequincocesm@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mfgalvez@yahoo.com	CELULAR	0983515810
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	DELGADO DIAZ GRANADOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720462066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	N29-235
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PALZA
NÚMERO DE OFICINA	609	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRTE A LA CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO	mfgalvez@yahoo.com	TELEFONO	3825125
		CELULAR	0983515810



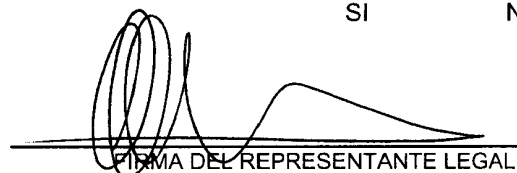
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINCOCES MITJAVILA EDURNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723198188
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	N29-235
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	609	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA
CORREO ELECTRÓNICO	edurnequincocesm@gmail.com	TELEFONO	3825125
		CELULAR	0983515810

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



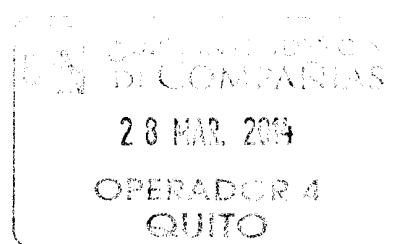
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUINCOCES MITJAVILA EDURNE
Identificación 1723198188

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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