

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVICIOS CENTERKLAAR CIA. LTDA.	1792498910001	177501	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
KCENTER CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SANTO TOMAS 1	SS2E	E2-462
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> E3		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A UNA CUADRA DEL COLEGIO JIM IRWIN		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023086091
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> centerkkaar@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> asesocontcyd@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0987222910
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

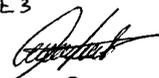
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

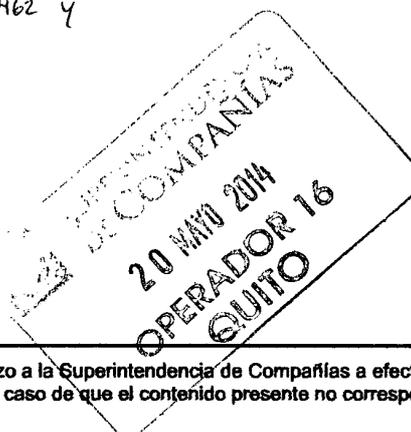
<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHIGUAD ROSA MATILDE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710348390
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b> INDIVIDUAL		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b> PRESIDENTE		<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> 7/05/14 0:00		<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CHILLOGALLO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BETTY PAREDES	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	COLINAS DEL SUR	<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>	A DOS CUADRAS DEL RETEN POLICIAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> asesocontcyd@hotmail.com		<b>TELEFONO</b>	6008055
		<b>CELULAR</b>	0995691542

Esta compañía está ubicada en la calle SS2E N° E2-462 y Calle E3

  
Daniel Alberto Pavón Navarrete  
1716393911



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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PAVON NAVARRETE DANIEL ALBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716393911
<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>	6/05/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	GUAMANÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	S52E	<b>NÚMERO</b>	E2-462
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE E3	<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>	A UNA CUADRA DEL COLEGIO JIM IRWIN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	danielthor_666@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	023086091
		<b>CELULAR</b>	0987222910

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>COMPAÑÍA VENDE A CREDITO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X


**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
**Nombre: PAVON NAVARRETE DANIEL ALBERTO**  
**Identificación 1716393911**
**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.**
