

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

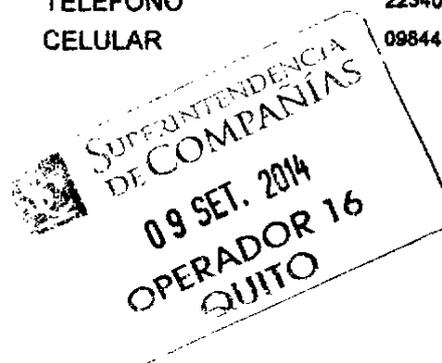
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DENKEN LOSUNGEN LOCIA CIA. LTDA.	1792509831001	178917	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORIDA	AV. BRASIL	3175
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO JHON NEPER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022922366
CORREO ELECTRÓNICO 1	davod99@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984490649
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	ATIENCIA ESTRADA HENRY DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715071997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ITCHIMBÍA
CALLE	PASAJE GUILLERMO LOPEZ	BARRIO	el dorado
INTERSECCIÓN/MANZANA	Itchimbia	NÚMERO	B-13
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	matiencia@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuadas del parque
		TELEFONO	2234069
		CELULAR	0984490649



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARASTI ARBOLEDA MISHEL ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725667776
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	6 de Diciembre	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ramon Roca	NÚMERO	N21-231
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mish.sarasti@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Academia de Historia
		TELEFONO	022239281
		CELULAR	0992802662

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

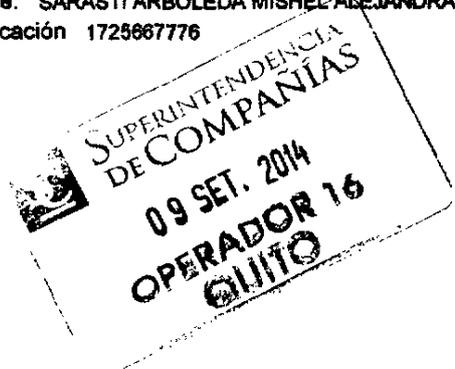
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SARASTI ARBOLEDA MISHEL ALEJANDRA
Identificación 1725667776

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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