

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

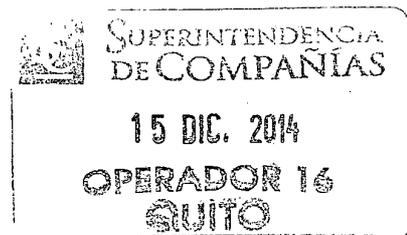
| | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SLAM CIA.LTDA. | 1792527422001 | 181283 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CONOCOTO | SAN RAFAEL | PAS.ALT 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARIANA DE JESUS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 MTS. ACADEMIA MILITAR DEL VALLE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022798064 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | marjori.h0308@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | badillo.andres@gmail.com | CELULAR | 0987363184 |
| 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 | DA SILVA ERIKA HEMLE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716702210 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | BRASIL |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/10/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CONOCOTO |
| CALLE | SAN RAFAEL | NÚMERO | PSJE A LT6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARIANA DE JESUS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA MILITAR DEL VALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO | erikadasilva13@gmail.com | TELEFONO | 026025193 |
| | | CELULAR | 0999632167 |

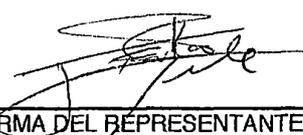


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DA SILVA DOS REIS LUCIA ELENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708883259 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | BRASIL |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/10/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CONOCOTO |
| CALLE | SAN RAFAEL | NÚMERO | PSJE A LT6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARIANA DE JESUS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA MILITAR DEL VALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO | erikadasilva13@gmail.com | TELEFONO | 022798064 |
| | | CELULAR | 0999632167 |

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: DA SILVA ERIKA HEMLE
Identificación 1716702210

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012



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