



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ACC CONSULTING GROUP, LLC		1792539773001	182308	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL CONDADO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PONCEANO	MARIA DE LA VEGA	N7378
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA QUIROGA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ITALIA II	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PONCEANO ALTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022476967	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@accconsulting.org	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	campova3@hotmail.com	CELULAR	0987184518	
SITIO WEB	www.acccconsulting.org	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	CAMPOVERDE YAGUANA ANGEL ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102587258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARIA DE LA VEGA	NÚMERO	N7378
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA QUIROGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ITALIA II
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PONCEANO ALTO
CORREO ELECTRÓNICO	campova3@hotmail.com	TELEFONO	2476967
		CELULAR	0987184518

23 FEB 2015
OPER. MERCANTIL
QUITO

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: CAMPOVERDE YAGUANA ANGEL ROBERTO
Identificación 1102587258

23

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.