

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

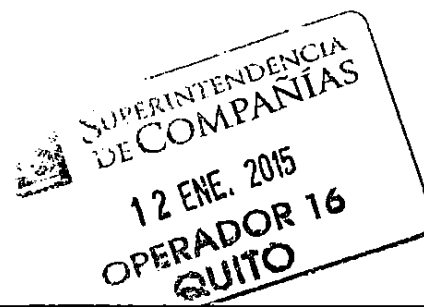
| | | |
|--------------------------------------|-------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| ARMATURASKANI S.A. | 1792546915001 | 182838 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| Armatura Protecciones | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| Campo alegre | MONTESERRÍN | QUINDE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CONJUNTO | NÚMERO |
| quinde | | N45-72 |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE | CAMPO ALEGRE |
| | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | CAMINO | |
| 5 | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TELEFONO 1 | 022462739 |
| A 5 CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI | TELEFONO 2 | 022922081 |
| CASILLERO POSTAL | CELULAR | 0985441648 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | FAX | |
| Info@armatura-protecciones.com | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | |
| j.mogollon@armatura-protecciones.com | | |
| SITIO WEB | | |
| www.armatura-protecciones.com | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------------|---------------|--------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|------------------|------------------|---------------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CARRION JARAMILLO PEDRO LORENZO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711964195 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/11/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | SAN ISIDRO DEL INCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | QUINDE | NÚMERO | N45-72 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUINDE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 5 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A cinco cuadras de la Academia Cotopaxi |
| CORREO ELECTRÓNICO | pedro.carrion@gestbol.com | TELEFONO | 2922081 |
| | | CELULAR | 0995666036 |



Dedaro 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 | MOGOLLON JIJON JOAQUIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712162922 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/11/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYÁ |
| CIUDADELA | cumbaya | BARRIO | |
| CALLE | fray antonio rodriguez | NÚMERO | 95 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rincon de la comarca casa 4 | CONJUNTO | urb, la comarca |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | cerca de la USFQ |
| CORREO ELECTRÓNICO | j.mogollon@armatura- protecciones.com | TELEFONO | 2891286 |
| | | CELULAR | 0999443622 |

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 LEGALNombre: MOGOLLON JIJON JOAQUIN
Identificación 1712162922FECHA 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.

