

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NOBATEL TECNOLOGIA C.L.		1790992721001	18700	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOBATEL		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CONCEPCION		CHAUPICRUZ	AV. 6 DE DICIEMBRE	N39-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE HUGO MONCAYO Y PORTETE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	UNICORNIO 1 LOCAL3	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	4 CUADRAS Y MEDIA AL NORTE DEL ESTADIO O	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2251650	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@nobatel.com	TELEFONO 2	2444581	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@nobatel.com	CELULAR	0999249772	
SITIO WEB	www.nobatel.com	FAX	2464254	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ PONCE ROSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304208315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	AMAGASI DEL INCA	BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	SAN JOSE	NÚMERO	E15-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@nobatel.com	TELEFONO	2414243
		CELULAR	0998785968

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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ORTIZ PONCE ROSA MARIA

Identificación 1304208315

REPRESENTANTE LEGAL

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.