

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DARQUEST S.A.		1792252717001	20514
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ENTRE SUECIA Y NACIONES UNIDAS		EL BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
METROPLAZA		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		OF213	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DEL HOTEL SHERATON	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		paulina@arevaloyasociados.net	023325860
CORREO ELECTRÓNICO 2		iromerescout@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0983511529
			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	MANCHENO VARGAS WILLIAM GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802375020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SUECIA Y NACIONES UNIDAS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	213	EDIFICIO/C.C.	METROPLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paulina@arevaloyasociados.net	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE AMERICAN DELI
		TELEFONO	022905925
		CELULAR	0983511529

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

Nombre: MANCHENO VARGAS WILLIAM GIOVANNY

Identificación 1802375020

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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