

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KREASISTEM CIA. LTDA	1792247675001	29943	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KREASISTEM	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	AMAZONAS	N22131
INTERSECCIÓN/MANZANA	VEINTIMILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESPINOSA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF302	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE CNT DE AMAZONAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170517	TELEFONO 1	2501924
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@kreasistem.com	TELEFONO 2	2526211
CORREO ELECTRÓNICO 2	mestrella@kreasistem.com	CELULAR	0993347135
SITIO WEB	www.kreasistem.com	FAX	2501924

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRELLA MEDINA IVAN MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708471238
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	LAS CASAS	BARRIO	LAS CASAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERSALLES	NÚMERO	OE257
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	LANDAZURI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	maestrella10@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS MAS ABAJO DE BANCO PICHINCHA DE
		TELEFONO	2226211
		CELULAR	0993347135



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESTRELLA MEDINA IVAN MAURICIO
Identificación 1708471238

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 proceso siguiente.

