

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORES & ASESORES INFORMATICOS IT4YOU CIA.LTDA.		1792617960001	302482	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IT4YOU		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
La Magdalena		La Magdalena	Huaynapalcon	229
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gral. Epiclachima		CONJUNTO	San Jose
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	Bloque B
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A lado del Colegio Santa Dorotea		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022664563
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonia.robles@it4you.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contacto@it4you.ec		CELULAR	0998005003
SITIO WEB			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	ROBLES RAMIREZ SONIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711476414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La Magdalena	BARRIO	La Magdalena
CALLE	Huaynapalcon	NÚMERO	229
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gral. Epiclachima	CONJUNTO	San Jose
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	San Jose
NÚMERO DE OFICINA	B14	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Colegio Santa Dorotea
CORREO ELECTRÓNICO	sony_robles@outlook.com	TELEFONO	022664563
		CELULAR	0985507610

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	RAMIREZ ROBLES CARMEN ENITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101084836
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SOLANDA	BARRIO	SOLANDA
CALLE	Juan Barreiro	NÚMERO	oe4-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pasaje S23D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Centro Medico San Pedro Claver
CORREO ELECTRÓNICO	enithramirez39@gmail.com	TELEFONO	023063531
		CELULAR	0987845860

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: ROBLES RAMIREZ SONIA MARIA

Identificación 1711476414

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.