

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSULTORES & ASESORES INFORMATICOS IT4YOU CIA.LTDA.		1792617960001	302482	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
IT4YOU		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
La Magdalena		La Magdalena	Huaynapalcon	229
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Gral. Epiclachima		<b>CONJUNTO</b>	San Jose
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	Bloque B
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A lado del Colegio Santa Dorotea		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022664563
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	sonia.robles@it4you.ec		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	contacto@it4you.ec		<b>CELULAR</b>	0998005003
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ROBLES RAMIREZ SONIA MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1711476414
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/25/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	La Magdalena	<b>BARRIO</b>	La Magdalena
<b>CALLE</b>	Huaynapalcon	<b>NÚMERO</b>	229
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Gral. Epiclachima	<b>CONJUNTO</b>	San Jose
<b>BLOQUE</b>	B	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	San Jose
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	B14	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Junto Colegio Santa Dorotea
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	sony_robles@outlook.com	<b>TELEFONO</b>	022664563
		<b>CELULAR</b>	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	Frete 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.