

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SCARAB SOLUCIONES ECUADOR S.A.		1792238129001	3326
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		FLORESTA	AV 12 DE OCTUBRE
CORDERO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER	BLOQUE	TORRE A
NÚMERO DE OFICINA	1006	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUISSE HOTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022903173
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad-ec@scarab-solutions.com	TELEFONO 2	022223815
CORREO ELECTRÓNICO 2	katherineguzman-gv@hotmail.com	CELULAR	0996671988
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	SUQUILANDA JARAMILLO FREDDY EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711580793
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDERO	NÚMERO	N24-562
BLOQUE	TORRE A	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1006	EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fsuquilanda@morenodidonato.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUISSE HOTEL
		TELEFONO	022903173
		CELULAR	0999737487

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

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.