

CÓDIGO 0000053181



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SISTELDATA S.A.		1891722180001	I	36448
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SISTELDATA S.A.		TUNGURAHUA	AMBATO	SAN BARTOLOMÉ DE PINLLOG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
5 ESQUINAS		EL OLLERO	EL OLLERO	6-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUACOLLAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUEL	A GENESIS	CAMINO	BAJADA DEL OLLERO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032466650
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronicas@sisteldata.ne	H	TELEFONO 2	032486748
CORREO ELECTRÓNICO 2	janetteo@sisteldata.net		CELULAR	0982433310
SITIO WEB			FAX	032427558
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	TUNGURAH	IUA	CANTON	AMBATO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PO DE PERSONA PERSONA NAT			
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES ABF	RIL WALTER VINICI	0	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1801879881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	AMBATO
			PARROQUIA	SAN BARTOLOMÉ DE PINLLOG
CIUDADELA	5 ESQUINAS		BARRIO	EL OLLERO
CALLE	EL OLLERO		NÚMERO	06-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUACOLLA	s	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	•
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	viniciot@siste	idata.net	TELEFONO	032466748
			07:411.47	



0998005907

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.

CELULAR

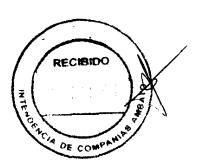
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	<u>-</u>
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES			NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS			NO	X
	(./	,	
	You			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES ABRIL WALTER VINICIO

Identificación 1801879881



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

18/12/2012

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