

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

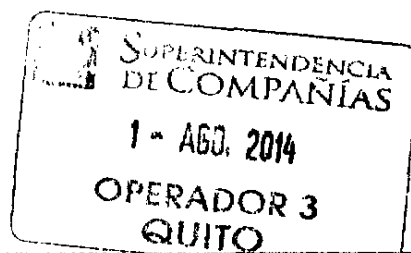
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLAPPER S.A.	1791174542001	47174
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	BENALCAZAR	AV. 8 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	MULTICENTRO OFC. 901	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	9NO.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	h.herrera.t@herrerassanchezca.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	secretaria@herrerassanchezca.com	CELULAR
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	HERRERA TAMARIZ LUCIA GABRIELA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/10 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	PADRE CARLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. JARDINES DEL ESTE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	j.sanchez@herrerassanchezca.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	NACIONALIDAD
	PROVINCIA
	CANTON
	PARROQUIA
	BARRIO
	NÚMERO
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	TELEFONO
	CELULAR



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

Lucía Herrera T.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERRERA TAMARIZ LUCIA GABRIELA

Identificación 1711495273

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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