

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
INTEGRAL SOLUTIONS S.A.	1791282353001	48731
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
	PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
	CHAUPICRUZ	AV. 10 DE AGOSTO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. NACIONES UNIDAS</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>COMANDATO</b>	<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	405	<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A GASOLINERA DE TEXACO	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mvinueza@sicobra.com	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jguevara@sicobra.com	<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>
		2278668

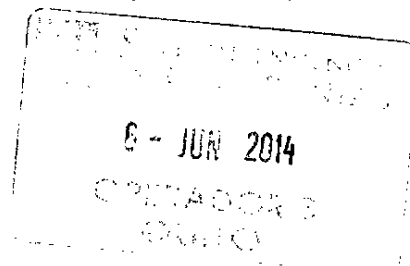
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ CASTRO GABRIEL FERNANDO
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	16/04/14 12:00 AM
<b>CIUDADELA</b>	
<b>CALLE</b>	<b>AV. TOMAS DE BERLANGA</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>ISLA SEYMOUR</b>
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mvinueza@sicobra.com
	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>
	1713945309
	<b>NACIONALIDAD</b>
	ECUADOR
	<b>PROVINCIA</b>
	PICHINCHA
	<b>CANTON</b>
	QUITO
	<b>PARROQUIA</b>
	JIPIJAPA
	<b>BARRIO</b>
	JIPIJAPA
	<b>NÚMERO</b>
	OE8-12
	<b>CONJUNTO</b>
	<b>EDIFICIO/C.C.</b>
	<b>KM</b>
	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>
	A CUATRO CUADRAS PLAZA DE TOROS
	<b>TELEFONO</b>
	2278668
	<b>CELULAR</b>
	0999781477

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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: GONZALEZ CASTRO GABRIEL FERNANDO  
Identificación 1713945309

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.

