

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INTERART CIA. LTDA.		1791149831001	50477	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N34-211
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL FARAON	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6 A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023211564	
CORREO ELECTRÓNICO 1	bgdgerencia@guevaraduran.com.ec	TELEFONO 2	022445196	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alripaldaq@hotmail.com	CELULAR	0999206403	
SITIO WEB		FAX	099206403	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIPALDA QUEVEDO ALEJANDRA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704171196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N34-211
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL FARAON
NÚMERO DE OFICINA	6A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ASEGURADORA DEL SUR
CORREO ELECTRÓNICO	alripaldaq@hotmail.com	TELEFONO	023211564
		CELULAR	0999206403

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

Nombre: RIPALDA QUEVEDO ALEJANDRA DEL ROCIO

Identificación 1704171196

REPRESENTANTE LEGAL

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.