

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CENTRO DE ESTETICA VITALSPA BODY CENTER CIA. LTDA.		1791259238001	51873
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CENTRO DE ESTETICA VITALSPA BODY CENTER CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
ELOY ALFARO		EL BATAN	6 DE DICIEMBRE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. ELOY ALFARO			N33-233
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
NORUEGA			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
PB			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
DIAGONAL AL TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022260086
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
wzarate@serviciosintegrados.com.ec			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0987218739
systems@systemsvital.com		<b>FAX</b>	022434676
<b>SITIO WEB</b>			

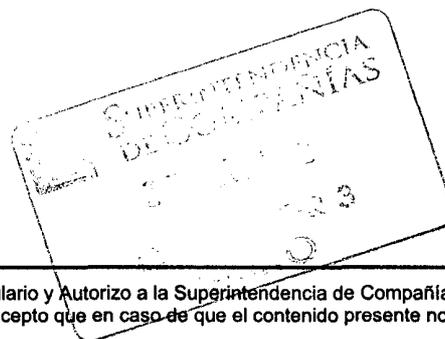
Exp 51873

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ORTEGA LANDAZURI VIRGINIA MARICELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0919642629
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/02/12 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL CONDADO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CALLE V	<b>NÚMERO</b>	13
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	935V	<b>CONJUNTO</b>	URBANIZACION EL CONDADO
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	URBANIZACION EL CONDADO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	systems@systemsvital.com	<b>TELEFONO</b>	022260086
		<b>CELULAR</b>	0987218739



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

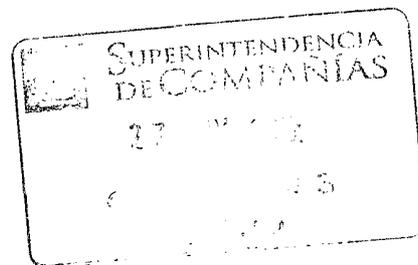
  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA LANDAZURI VIRGINIA MARICELA  
Identificación 0919642629

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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