

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

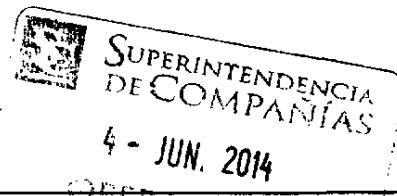
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
QUALITY ADVISORY & CONSULTORIA CIA. LTDA.	1792239575001	5256	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA Y	LA Y	AV. 10 DE AGOSTO	42-103
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE FALCONI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MONPIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL TERMINAL NORTE DEL TROLE CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2921255
CORREO ELECTRÓNICO 1	mangelblack@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	osonacho@gmail.com	CELULAR	0987256661
SITIO WEB	www.qualityadvisory.com.ec	FAX	2921255

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

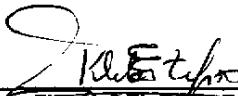
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUFIÑO ESTEVEZ KLEBER ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713305660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA ROSA
CALLE	OE12	NÚMERO	S32-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	S32	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA ANTES ESCUELA JORGE PINTO 022634686
CORREO ELECTRÓNICO	osonacho@gmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0987256661



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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO SI NO XCOMPAÑIA VENDE A CREDITO SI NO XOFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS SI NO X
Kleber Alfonso Tufiño Estévez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

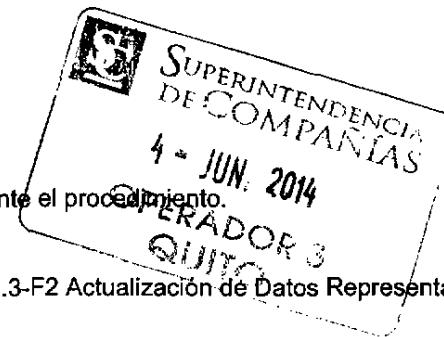
Nombre: TUFIÑO ESTEVEZ KLEBER ALFREDO

Identificación 1713305660

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.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante