

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESPINEL Y ASOCIADOS CIA. LTDA.		1791283120001	52623	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
MARISCAL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARISCAL		MARISCAL	18 DE SEPTIEMBRE	E7-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	6 DE DICIEMBRE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	201	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MCDONALD	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022237320	
CORREO ELECTRÓNICO 1	re-gerencia@espinelasociados.com	TELEFONO 2	022563426	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xg-financiero@espinelasociados.com	CELULAR	0997346231	
SITIO WEB		FAX	022237320	

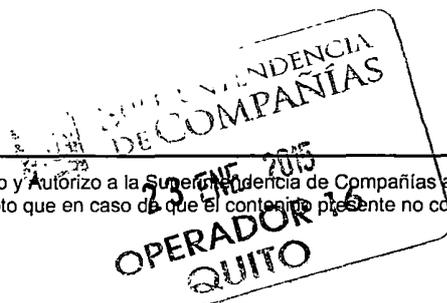
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINEL ECHEVERRIA ROBERTO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704685872
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	ILUMBISI
CALLE	CALLE G	NÚMERO	A1
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MAGNOLIAS	CONJUNTO	CASAS ESPINEL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLINICA LA PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	rober_espinel@hotmail.com	TELEFONO	023554960
		CELULAR	0997346231

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 LEGAL

Nombre: ESPINEL ECHEVERRÍA ROBERTO GUILLERMO  
Identificación 1704685872

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

