

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CORTELCOM CIA. LTDA.	1791312287001	53431	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORTELCOM	PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS CASAS	LAS CASAS	SELVA ALEGRE	Qe5 165
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ISLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MARIA ALEJANDRA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SOBRINO MINAYO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3201527
CORREO ELECTRÓNICO 1	cortelcom@andinet.net	TELEFONO 2	3201734
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987939577
SITIO WEB		FAX	2551659

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

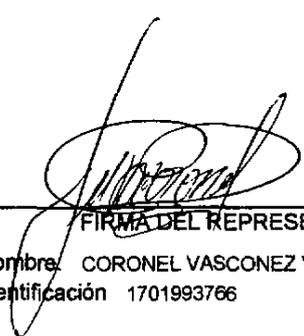
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORONEL VASCONEZ VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701993766
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/03/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA	LA FLORIDA ALTA	BARRIO	SAN FERNANDO
CALLE	IGNACIO ASIN	NÚMERO	N52-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ROMAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	UMBRAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA SOBRE AV. OCCIDENTAL, A LA DERECHA
CORREO ELECTRÓNICO	cortelcom@andinet.net	TELEFONO	02250548
		CELULAR	0987939577

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: CORONEL VASCONEZ VICTOR HUGO
Identificación 1701993766

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.