

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
|--|--|---------------|--------------|
| ASESORES, ADMINISTRADORES Y CONTADORES ACONTS CIA. LTDA. | | 1791343808001 | 54047 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LA MARISCAL | AV. AMAZONAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| ROCA | | | 477 |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| RIO AMAZONAS | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| 1003 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| FRENTE HOTEL MERCURE | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2527100 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| rosario_vilas@hotmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0999440680 |
| pleon@aconts.com.ec | | | |
| SITIO WEB | | FAX | 2908497 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|-------------------------|-----------------------|---|
| APÉLLIDOS Y NOMBRES | LEON SACA PAOLA CECIBEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919519694 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 20/06/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CARCELÉN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV JAIME ROLDOS | NÚMERO | 0E2-148 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENRIQUE PONCE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DEL CENTRO REHABILITACIÓN DE |
| CORREO ELECTRÓNICO | pleon@aconts.com.ec | TELEFONO | PLAZA ANTIDROGAS |
| | | CELULAR | 0994579132 |



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: LEON SACA PAOLA CECIBEL
Identificación 0919519694

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.

