



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ITCONSULT CONSULTORA, CONSULTORIA TECNICA EN INGENIERIA CIA. LTDA.		RUC 1791359178001	EXPEDIENTE 54583
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA		PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO
		BARRIO EL BATAN	CALLE AV. DE LOS SHYRIS
			PARROQUIA NÚMERO 1548
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALFIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	43	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	La Carolina	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022266924
CORREO ELECTRÓNICO 1	fyepez@uio.satnet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999469990
SITIO WEB		FAX	022452131

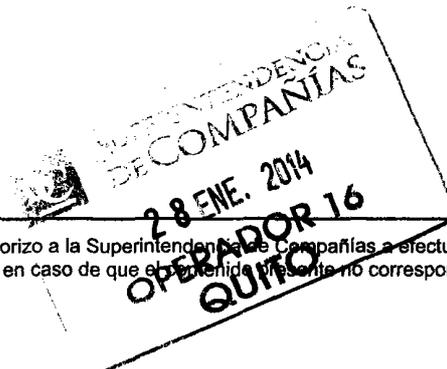
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEPEZ YEPEZ CARLOS OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701700450
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/13 00:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA	MEXTERIOR	BARRIO	
CALLE	JULIAN SURRIES	NÚMERO	256
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN ZAMBRANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	fabricio_yepez@yahoo.com	TELEFONO	022452131
		CELULAR	0999469990

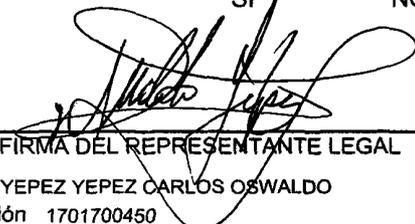
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que en el momento presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YEPEZ YEPEZ CARLOS OSWALDO
Identificación 1701700450

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

