

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRÍKIPA CIA. LTDA.		1792253977001	60350
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GRANDA CENTENO	VASCO DE CONTRERAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MAÑOSCA			N 36 76
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
1			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
DIAGONAL A LA EMPRESA ELECTRICA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025121659
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022229619
ruizmolinae@hotmail.com		CELULAR	0989476186
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	025121659
servicios@distrikipa.ws			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CARVAJAL MOSQUERA ENRIQUE FABIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707319065
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	RUMIPAMBA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			
3/18/14 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	GRANDA CENTENO
GRANDA CENTENO		NÚMERO	309
CALLE		CONJUNTO	
PEDRO BASAN		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	
MAÑOSCA		REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRA DE LA PLAZA DE LAS AMERICAS
BLOQUE		TELEFONO	2268884
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0999947618
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
ecarvajal@distrikipa.com			

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: CARVAJAL MOSQUERA ENRIQUE FABIAN
Identificación 1707319065

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.