

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CENTRO DE EVENTOS, CONVENCIONES Y FERIAS QUITUMBE S.A. EVENTSQUITUMBE	RUC 1792259851001	EXPEDIENTE 61038	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA QUITUMBE
CIUDADELA	BARRIO QUITUMBE	CALLE MORAN VALVERDE	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA TNTE HUGO ORTIZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A QUICENTRO SUR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022688400	
CORREO ELECTRÓNICO 1 willconta@andinanet.net	TELEFONO 2	022688401	
CORREO ELECTRÓNICO 2 p.jacome@eventosquitumbe.com	CELULAR	0987599552	
SITIO WEB	FAX	022688400	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WATSON BARBER ROBERT ERIC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711634236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO RUBIO	NÚMERO	SN
BLOQUE	DPTO. 901-902	CONJUNTO	URB. ALTOS DE GUAPULO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO r.watson@eventosquitumbe.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS. DEL BANCO PICHINCHA AGENCIA SUAREZ	
	TELEFONO	022688400	
	CELULAR	0999735770	

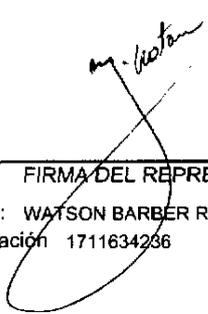


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: WATSON BARBER ROBERT ERIC
Identificación 1711634266

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.

