

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ITECH INTEGRADOR DE TECNOLOGIA CIA. LTDA.		1792260868001	61116
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV COLON		GONZALEZ SUAREZ	AV 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
TORRE BOREAL		BLOQUE	EL BATAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
1310			N24-739
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CEVICHES LA RUMIÑAHUI		TELEFONO 1	025104522
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0995466968
valenciarich@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
gvillarruel@itech.com.ec			
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	VILLARRUEL VIZCAINO GABRIELA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716284664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV COLON	NÚMERO	N24-739
BLOQUE	PISO 13	CONJUNTO	ED TORRE BOREAL
NÚMERO DE OFICINA	1310	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gvillarruel@itech.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CREVICHES LA RUMIÑAHUI
		TELEFONO	3826788
		CELULAR	0998512348

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

Nombre: VILLARRUEL VIZCAINO GABRIELA PAOLA  
Identificación 1716284664

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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