



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEGOCIOS UNIDOS BENETHEL CIA. LTDA.		1792393760001	63440
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BENETHEL		PICHINCHA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN GABRIEL	OE3-154
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV AMERICA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
JUNTO A LA CLINICA MILENIUM		022220611	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		022220911	
louisrodrig22@gmail.com		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO 2		0987868041	
diogodhl@hotmail.com		FAX	
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	SANCHEZ ROVALINO BYRON ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723119242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	17/12/13 0:00	PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	LOMA GRANDE
CALLE	MILAGROS	NÚMERO	E8-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	robersan44@hotmail.com	TELEFONO	FERNANDEZ MADRID
		CELULAR	02288375
			0999453925

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

Roberto Sánchez R.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ ROVALINO BYRON ROBERTO

Identificación 1723119242

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.

