

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EDGAR F. JACOME REPRESENTACIONES & SERVICIOS CIA. LTDA.	1792284821001	63603	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGACAMBIOS	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	AV. AMAZONAS	N2401
INTERSECCIÓN/MANZANA	WILSON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C J	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras al sur de la calle fosh	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2555849
CORREO ELECTRÓNICO 1	edgarfjacome@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995403687
SITIO WEB		FAX	095403689

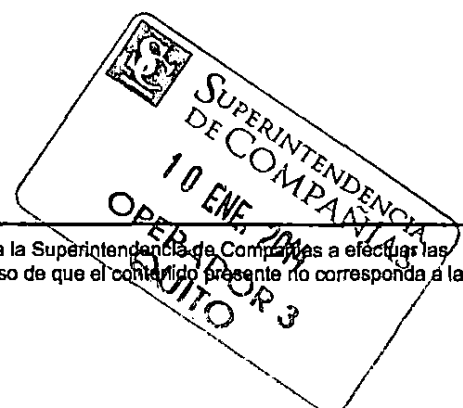
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JACOME TIPAN EDGAR FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711764769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALFONSO RUMAZO GONZALEZ	NÚMERO	N40D
INTERSECCIÓN/MANZANA	/	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GUALGUITAHUA
CORREO ELECTRÓNICO	edgarfjacome@yahoo.es	TELEFONO	2907324
		CELULAR	0995403687

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	X	NO


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JACOME TIPAN EDGAR FRANCISCO

Identificación 1711764769

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

