

INTERSECCIÓN:

NF	DRM	ACIÓ	N D	EL A	Ñ
					1
	2	O	1	1	
- 1	ئ	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	ı

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

	FORMULARIO No.	
- (l
1		l
١		ı

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXP	EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 8 1	3 1 8 0 0 1 6	3 6 9 1	
				,	
		INTERASSISTANCE SERVICIO	S S.A.		
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	BARRIO:	
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR	LA CAROLINA	
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFICINA:	
AV. AMAZONAS			2817	9N0	

EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: EDIF. SKORPIOS

CELULAR: 0 9 9 8 0 9 0

REFERENCIA: CORREO ELECTRÓNICO:

TRAS LA CAMARA DE COMERCIO DE QUITO <u>rtorres@organizacionmemorial.com</u>

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

CALLE ALEMANIA

2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

DECLARACION: El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física

SUPERINTENDENCIA

SUPERINTENDENCIA

DE COMPANÍAS

12 IUL. 2012

OPERADOR 2

QUITO

Jiluio Villota

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL VILLOTA MEZA SILVIA SUSANA

Nombre: No. de Documento de Identificación

1719110775

VA-91.2.1.1-F1 Actualización de Datos

Versión: 01

Rev.: abrit/2012