FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS NICEJOB S.A.	RUC 1792284457001	EXPEDIENTE 63728	
NOMBRE COMERCIAL NICEJOB S.A.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO SAN GABRIEL	CALLE SAN GABRIEL	NÚMERO OE6-70
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	MARTIN DE UTRERAS	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL HOSPITAL METROPOLITANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022922553
CORREO ELECTRÓNICO 1	nicejobsa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rearoca@hotmail.com	CELULAR	0999660440
SITIO WEB		FAX	098932193

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BUENO GUERRERO GONZALO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707080907
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/10/10 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	DOS	BARRIO	SAN ISIDRO DE MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEROCEANICA	NÚMERO	73
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nicejobsa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA MOBIL
		TELEFONO	022060211
		CELULAR	0999660440

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	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUENO GUERRERO GONZALO XAVIER
Identificación 1707080907

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
02 MAYO 2013
OPERADORIA
QUITO

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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