

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

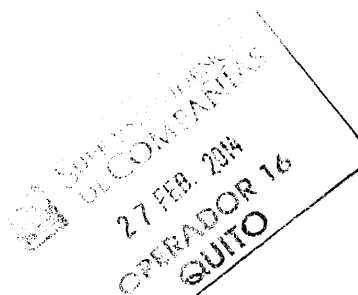
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PAEZ & PAEZ REPRESENTACIONES CIA. LTDA.	1792282225001	63769
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
LUIS CORDERO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
WORLD TRADE CENTER OF. 702		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
702		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
JUNTO AL SWUISSOTEL		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2556622
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
ana_paez@piramidedigital.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0984109269
SITIO WEB	FAX	2556623

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAEZ OBANDO ANA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714113675
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JAMES COLNET	NÚMERO	41-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE TORRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SARAVA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ana_paez@piramidedigital.com	TELEFONO	2467844
		CELULAR	0984109269



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

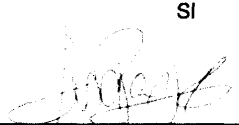
SI

NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAEZ OBANDO ANA PAULINA

Identificación 1714113675

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

