

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPLOCEN C.A.		1790326136001	7172
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EXPLOCEN C.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA FLORESTA		LA FLORESTA	AV. CORUÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. 12 DE OCTUBRE			MARISCAL SUCRE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
ALTANA PLAZA			E25-58
NÚMERO DE OFICINA		KM	
P 7			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A UNIVERSIDAD METROPOLITANA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	TELEFONO 2
EC170109			023230393
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	CELULAR
dserranom@hotmail.com			023230460
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	FAX
dserrano@explocen.com.ec			0988159108
SITIO WEB			
www.explocen.com.ec			023230340

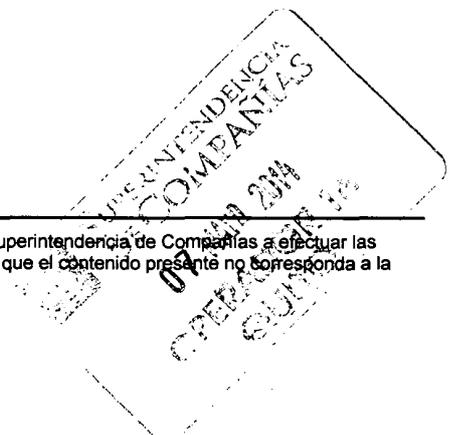
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SERRANO MACHADO DIEGO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707801948
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA	LAS CASAS	BARRIO	LAS CASAS
CALLE	OBISPO NIETO POLO	NÚMERO	850
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS CASAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	dserranom@hotmail.com	TELEFONO	2546575
		CELULAR	0988159108

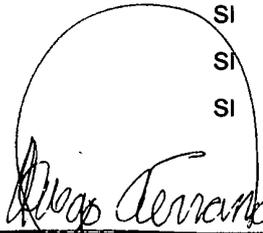
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SERRANO MACHADO DIEGO FRANCISCO
Identificación 1707801948

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.

