

## FECHA DE EMISIÓN 03/09/2014

CÓDIGO 0000053623

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
FORTUNATE WEALTHY REPRESENTACIONES Y COMERCIO S.A.			1791394720001			85811	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA CANTON		CANTON	PARROQUIA	
CROFSA			PICHINCHA		QUITO	TABABELA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
TABABELA			AEROPUERTO	MARISCA	AL AVENIDA PRINCIPAL	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZONA D	E CARGA NACIO	SUCRE NAL		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CITYFAST 204			BLOQUE KM			
NÚMERO DE OFICINA							
REFERENCIA UBICACIÓN			SUCRE - Edificio Cityfast CAMINO				
CASILLERO POSTAL	Segundo	o piso		Т	ELEFONO 1	2818440	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lbuitron@	@gerenfoque.com		T	ELEFONO 2	2818421	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sa-crofsa@mail.com			CELULAR		0999468752	
ITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL		····			
PROVINCIA		PICHINCHA	<del></del>	(	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CAJIAO LUNA N		ARIA CRISTINA				
IPO DE IDENTIFICACIÓN CE		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	1709098436	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	HA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON		QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO	12/08/14 0:00		PARRO	QUIA	LA MERCED	
CIUDADELA		BELLAVISTA		BARRI	0		
CALLE		EL MONITOR		NÚMERO		N34-77	
		QUITEÑO LIBRE			INTO		
BLOQUE				EDIFIC			
NÚMERO DE OFICINA		103		KM			
CAMINO					ENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DE LA	
CORREO ELECTRÓNICO		ccajiao@gereпfoque.com		TELEFONO		CLÍNICA CRUZ BLANCA 022221947	
		200)120@30.0vqu0100		CELUL		0999468752	



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.



## FECHA DE EMISIÓN 03/09/2014

CÓDIGO 0000053623

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI	NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	Mf	SI	NO ,	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAJIAO LUNA MARIA CRISTINA

Identificación 1709098436

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

DE COMPANIAS

OPERADOR 16

OPERADOR 16

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