

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

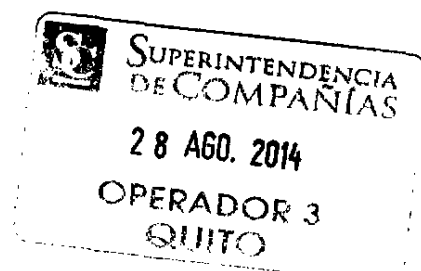
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MASTERSOLUTION S.A.		1791436202001	87961
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		EL INCA	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
TOMAS DE BERLANGA			CHAUPICRUZ
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			N42-61
NÚMERO DE OFICINA	DT01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA DE TOROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22453170
CORREO ELECTRÓNICO 1	wvalencia@asesorestributarios.com.ec	TELEFONO 2	022453170
CORREO ELECTRÓNICO 2	lizl@mastersolution.com.ec	CELULAR	0999709779
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ CARRILLO MARIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706537899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA	RINCON DEL VALLE	BARRIO	RINCON DEL VALLE
CALLE	VIA TANDA	NÚMERO	LOTE45
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TANGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	lizl@mastersolution.com.ec	TELEFONO	022889334
		CELULAR	0999709779

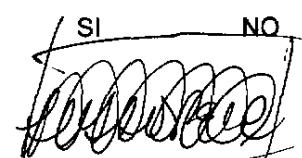


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LOPEZ CARRILLO MARIA ELIZABETH

Identificación 1706537899

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.

