

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

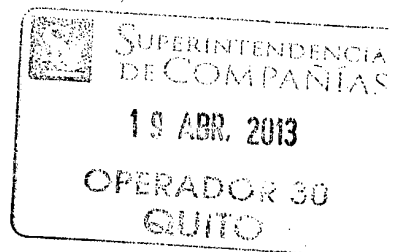
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SMARTBUSINESS CIA. LTDA.	1791710649001	88578	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SMARTBUSINESS	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PRADERA	PASAJE POTOSI	E6-268
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VEGA (VCB)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Detras del Mall el Jardín	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022236225
CORREO ELECTRÓNICO 1	rvega@smartbusiness.com.ec	TELEFONO 2	2549969
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@smartbusiness.com.ec	CELULAR	0995614796
SITIO WEB	www.smartbusiness.com.ec	FAX	2500303

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704430378
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA HIDALGO ROBERTO FABIAN	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CUMBAYÁ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/13 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	1
CALLE	S/N	CONJUNTO	Monte Verde
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle Madrid	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	a 50 mts de la UPC de Iumbisi
CAMINO		TELEFONO	3806493
CORREO ELECTRÓNICO	rvega@smartbusiness.com.ec	CELULAR	0995614796



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: VEGA HIDALGO ROBERTO FABIAN

Identificación 1704430378

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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