



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SELECTECUADOR CIA. LTDA.	1791711149001	88815	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	MEJIA	MACHACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ALAMOS	10 DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DOS PISOS ESQUINERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CASA DEL GANADERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022315316
CORREO ELECTRÓNICO 1	vinueza@selectecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992005093
SITIO WEB		FAX	022315316

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OVIEDO GARCIA JUAN MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715310379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/13 12:00 a.m.	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	CASPICARA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB VISTA GRANDE	CONJUNTO	URB VISTA GRANDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Redonde de Miravalle
CORREO ELECTRÓNICO	vinuezaselect@gmail.com	TELEFONO	022315599
		CELULAR	0992005093

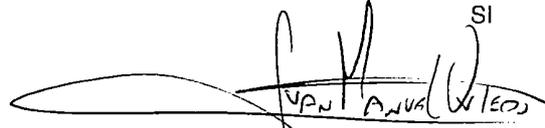
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OVIEDO GARCIA JUAN MANUEL
Identificación 1715310379

OPERADOR 1
QUITO
05 MAR 2015
DE COMPAÑÍAS
SUPERINTENDENCIA

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.