

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

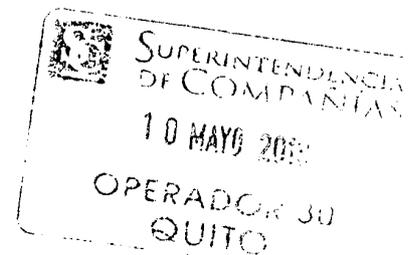
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
YAWE CONSULTORES CIA. LTDA	1791742796001	89641	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
YAWE CONSULTORES CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	EL BATAN	GREGORIO MÚNGA	37-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO	LANFRANCO
EDIFICIO/C.C.	LANFRANCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO 24 DE MAYO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022450591
CORREO ELECTRÓNICO 1	lisabelortega@yawe.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	f.garcia.perez@hotmail.com	CELULAR	0994005471
SITIO WEB		FAX	22450590

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA CHAVEZ MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602443335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/06/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	DE LOS OLIVOS	BARRIO	SAN ISIDRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS MOLLES	NÚMERO	E15111
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lisabelortega@yawe.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 250 METROS DE LA IGLESIA ANTIGUA DE SAN ISIDRO
		TELEFONO	022450590
		CELULAR	0994005471



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

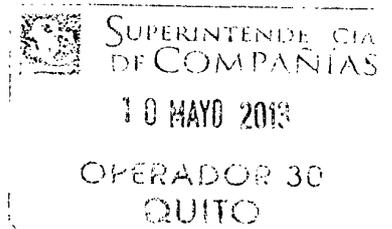
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ORTEGA CHAYEZ MARIA ISABEL
Identificación 8802443335

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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