

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

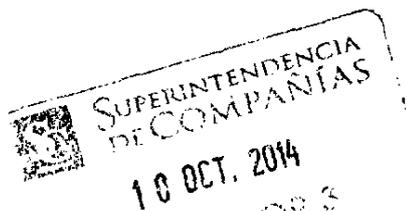
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MULTITRABAJOS.COM S.A.	1791768213001	90367	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA FLORESTA	LIZARDO GARCIA	E10-80
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV.12 DE OCTUBRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ALTO ARAGON	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	54	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3999600
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad-ec@bumeran.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	dcordova@bumeran.com	<b>CELULAR</b>	0997875995
<b>SITIO WEB</b>	www.multitrabajos.com	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PORTILLA CABEZAS RAFAEL MATEO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1711383388
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/04/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	TUMBACO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PACHOSALAS	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS URB.CUNUCBAMBA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	contabilidad-ec@bumeran.com	<b>TELEFONO</b>	022379788
		<b>CELULAR</b>	0997355610



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PORTILLA CABEZAS RAFAEL MATEO  
Identificación 1711383388

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.

