



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EDARSI EDITORES ARIAS Y SIERRA CIA. LTDA.	1791768329001	90425	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EDARSI CIA.LTDA.	PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AMERICA	BELISARIO QUEVEDO	GARCIA DE LEON	OE377
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.AMERICA Y RUIZ DE CASTILLA	CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SEMINARIO MAYOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17031376	TELEFONO 1	022568781
CORREO ELECTRÓNICO 1	edarsi_finan@andinanet.net	TELEFONO 2	2522247
CORREO ELECTRÓNICO 2	edarsi@andinanet.net	CELULAR	0997618600
SITIO WEB	www.edarsi.com.ec	FAX	2901795

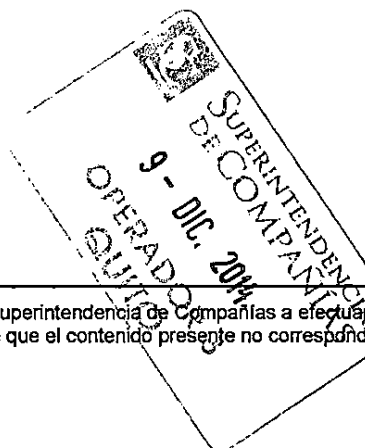
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIAS CANDIA GABRIELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714059530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	E3-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGLATERRA	CONJUNTO	
BLOQUE	A 4	EDIFICIO/C.C.	HURTADO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AGUA POTABLE
CORREO ELECTRÓNICO	edarsi@andinanet.net	TELEFONO	2569915
		CELULAR	0980684340

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: ARIAS CANDIA GABRIELA ELIZABETH

Identificación 1714059530

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.

