

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LESMISER C.A	1791738497001	90429	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BATAN	ELOY ALFARO	N40-393
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GRANADOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TELESUCESOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA DISPETROL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2468426
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernandonajas@gmail.com	TELEFONO 2	2268384
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@telesucesos.com	CELULAR	0999550413
SITIO WEB		FAX	2268384

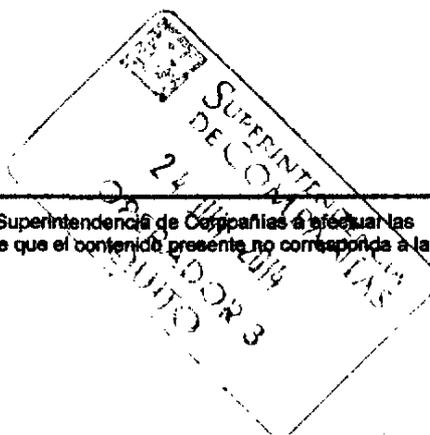
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAJAS RAAD ESTEBAN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708889571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	AV. ELOY ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANADOS	NÚMERO	N40-393
BLOQUE	B-4	CONJUNTO	CONDOMINIOS SAN
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	TELESUCESOS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@telesucesos.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA DISPETROL
		TELEFONO	022268384
		CELULAR	0999550428

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: NAJAS RAAD ESTEBAN JAVIER

Identificación 1706889571

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.

