



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

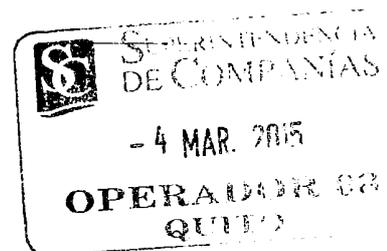
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LABOR FORCE CIA. LTDA.	1791770668001	90818	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LABOR	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARISOL	COTOCOLLAO	MOISES LUNA	N70
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE OE3A	CONJUNTO	GENESIS II
EDIFICIO/C.C.	GENESIS 2	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	4TO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS COLEGIO CAXTON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023463655
CORREO ELECTRÓNICO 1	dorothy8@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	samuelrobayo2006@gmail.com	CELULAR	0999665511
SITIO WEB		FAX	0999665511

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORCILLO DEMERA DOROTHY ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801624420
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/06/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	MARISOL	BARRIO	PONCIANO ALTO
CALLE	MOISES LUNA ANDRADE	NÚMERO	N70
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE OE3A	CONJUNTO	GENESIS II
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	GENESIS II
NÚMERO DE OFICINA	PH2	KM	2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS COLEGIO CAXTON
CORREO ELECTRÓNICO	dorothy8@gmail.com	TELEFONO	023406375
		CELULAR	0999665511



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

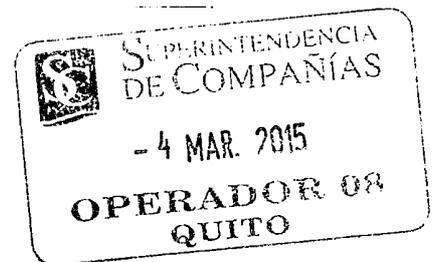
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: MORCILLO DEMERA DOROTHY ALEXANDRA  
Identificación 0801624420

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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