



FECHA DE EMISIÓN 10/04/2013

CÓDIGO 0000009769

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

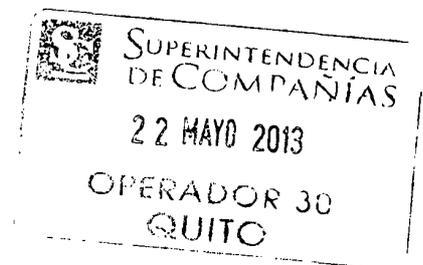
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LICENSING AMERICA LICENAM S.A	1791775082001	91168	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	PIFO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ITULCACHI	VIA PIPO	KM.6
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANGOLQUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1500 m. NOVOPAN	CAMINO	VIA PIFO-SANGOLQUI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023695028
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@rosentantau.com.ec	TELEFONO 2	023695056
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993100600
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELA DELCALZO OSCAR JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704877909
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LINCOLN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE 1492
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB LA UNION
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@rosentantau.com.ec	TELEFONO	2986456
		CELULAR	0997099990



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.



FECHA DE EMISIÓN 10/04/2013

CÓDIGO 0000009769

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: VELA DELCALZO OSCAR JAVIER
 Identificación 1704877909

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.