

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

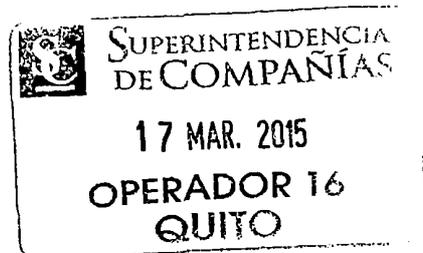
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ULIANOFF RODRIGUEZ CIA. LTDA		1791812425001	92017	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CHILLOGALLO	RIO ZABALETA	OE1-343
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MALDONADO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GALPON	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL BCO PICHINCHA DE GUAJALO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022676613	
CORREO ELECTRÓNICO 1	patymlozada@hotmail.com	TELEFONO 2	022677367	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inme@andinanet.net	CELULAR	0988543737	
SITIO WEB	www.inmeur.com	FAX	022677367	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ AGUIRRE GUSTAVO ULIANOFF		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704426921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/02/15 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	GUAJALO
CALLE	RIO ZABALETA	NÚMERO	OE1-343
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MALDONADO	CONJUNTO	GALPON
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL BCO PICHINCHA GUAJALO
CORREO ELECTRÓNICO	inme@andinanet.net	TELEFONO	022676613
		CELULAR	0988543737

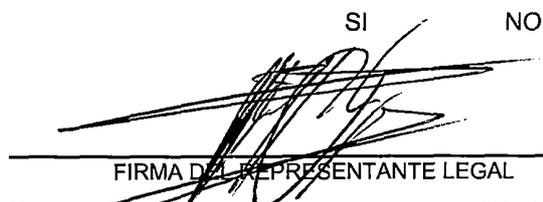


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

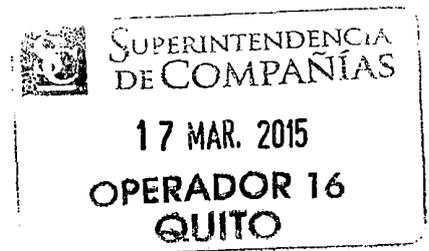
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGUEZ AGUIRRE GUSTAVO ULIANOFF
Identificación 1704426921

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.