

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DESAROLLO DE SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES DESYTEL CIA. LTDA	1791824679001	92547	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	9 DE OCTUBRE	N21-125
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOPEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA SANTA TERESITA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2541520
CORREO ELECTRÓNICO 1	yubaranipachacama@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gaby.pm@gmail.com	CELULAR	0995416877
SITIO WEB		FAX	099935721

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOYA CACERES PATRICIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804277091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LOS SHYRIS	NÚMERO	N44-213
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	NUEVA SHYRIS
BLOQUE	16	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS DE LA SECRETARIA DE
CORREO ELECTRÓNICO	gabriela.moya@outlook.com	TELEFONO	2609168 AGENCIA DE GESTION
		CELULAR	0995416877

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.

Superintendencia de Compañías
24 OCT. 2014
OPERACIONES

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOYA CACERES PATRICIA GABRIELA

Identificación 1804277091

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.

