

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LUZURIAGA CONSULTORES ASESORES CIA. LTDA	1791866894001	94145	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LCA CONSULT LTD.	PICHINCHA	QUITO	LA MAGDALENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ATAHUALPA	JIPUJAPA	S11-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	N/A	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2660735
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@cie-bc.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999893156
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	LUZURIAGA MENESES HECTOR ELIX		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701710251
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	ATAHUALPA	PARROQUIA	LA MAGDALENA
CALLE	JIPUJAPA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTI	NÚMERO	S11-174
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	INFO@CIE-BC.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE
		TELEFONO	2660735
		CELULAR	0999893156

Christopher Ponten
C.I. 092085266-2

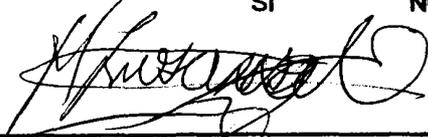


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LUZURIAGA MENESES HECTOR ELIX
Identificación 1701710251

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

