

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPUTING & COMMUNICATION SOLUTION CCS S.A.		1791870433001	94310
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		el inca	AV. DE LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE			4115
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
Una cuadra al sur de la Av 6 de Diciembre			023341478
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
xdelgado@cellcom.ec			0987787361
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
pmontoya@cellcom.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO MARTINEZ XAVIER EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712343142
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA	PLAYA CHICA	BARRIO	PLAYA CHICA
CALLE	TONSUPA	NÚMERO	LOTE 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	TONSUPA	CONJUNTO	PLAYA CHICA II
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA DE FÚTBOL DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	xdelgado@cellcom.ec	TELEFONO	023341458
		CELULAR	0987787361



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO MARTINEZ XAVIER EDUARDO
Identificación 1712343142

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

