

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

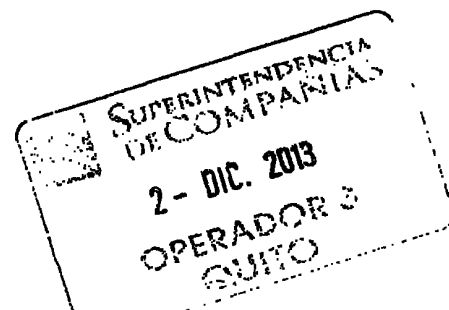
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUALITEST INTERNATIONAL INSPECTION SERVICES S.A.		1791883926001	94855
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PRIMAVERA		PRIMAVERA II	DE LOS ALMENDROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
CALLE D			CUMBAYÁ
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
CASA 3		KM	LOTE 23
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	CASA
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	023554377
FUNDACION TASE		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999703530
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
nativcorrgrand@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
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	VERANO MANRIQUE CARLOS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723193239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	AV. JAIMER ROLDOS AGUILERA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO	BROOFIELD
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS CANCHAS DEL COLEGIO AMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	caiverqua@hotmail.com	TELEFONO	022802645
		CELULAR	0995720898



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 LEGALNombre: VERANO MANRIQUE CARLOS ALEJANDRO
Identificación 1723193239

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

