

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
YEUTS BITAJON ASESORES INDUSTRIALES Y COMERCIALES CIA.		1792292727001	97674
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
10 DE AGOSTO		MARISCAL SUCRE	AVENIDA ORELLANA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
FRANCISCO DE ORELLANA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PH			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
COLEGIO MILITAR ELOY ALFARO			2542051
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
galoandresj@yahoo.com			0996024513
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
gjimenez@paredes-jimenez.com			0996024513
SITIO WEB			
gjimenez@paredes-jimenez.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERINO GONZALO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AE022709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CALLE	AV. ORELLANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	NÚMERO	E2-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	galoandresj@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra colegio militar
		TELEFONO	2546950
		CELULAR	0996024513

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

Nombre: MERINO GONZALO ANTONIO

Identificación AE022709

REPRESENTANTE LEGAL

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.