

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NOVISOLUTIONS CIA. LTDA.		1792291666001	97726	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOVICOMPU		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. SHYRIS	N44-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CITY CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA HELADERIA SORBETO DE LA SHYRI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022465165	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pbasantes@novicompu.com	TELEFONO 2	022921657	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@novicompu.com	CELULAR	0988068145	
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	SACOTO ZAMBRANO STALIN RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306339613
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/30/10 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV SEIS DE DICIEMBRE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOVOA CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE	DPTO404	EDIFICIO/C.C.	MAGESTIC PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE MOVISTAR DE LA PRADERA Y
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@novicompu.com	TELEFONO	022465165 022465165
		CELULAR	0983511425

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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