

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIDA ACTIVA SPORT AND HEALTH S.A.	1792292255001	97777	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIDA ACTIVA S.A	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FLORESTA	GUIPUZCOA	N24-222
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALLORCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	QUITO PUBLISHING HOUSE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DEL REDONDEL DE LA FLORESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3956060
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@sportime.com.ec	TELEFONO 2	3956060
CORREO ELECTRÓNICO 2	irmagalarza3@gmail.com	CELULAR	0990319034
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	BORJA SEVILLA MARIA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601337686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	SUECIA	NÚMERO	E8-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	FINLANDIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DOMUS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL JARDIN
CORREO ELECTRÓNICO	myborja@vidactiva.com.ec	TELEFONO	2431995
		CELULAR	0958049057

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: 04/12/2012

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