



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

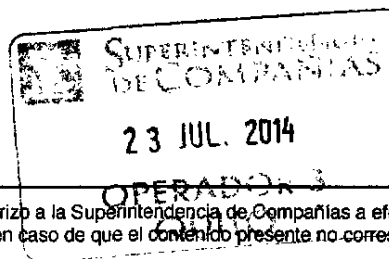
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LATINUS, E-PROFESSIONAL BUSINESS S.A.	0992106921001	99689
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	PICHINCHA	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		E1-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO CORPORATIVO ATAHUALPA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	806	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE FUTBOL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	william.jara@latinus.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	lady_209@hotmail.com	CELULAR
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	JARA MORANTE WILLIAM ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911910909
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	MANUEL VALDIVIESO	NÚMERO	N49-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA OCCIDENTAL	CONJUNTO	CLAREMONT
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA DEL CISNE
CORREO ELECTRÓNICO	william.jara@latinus.net	TELEFONO	022278821
		CELULAR	0999765326



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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI ☐ NO ☒

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI ☐ NO ☒

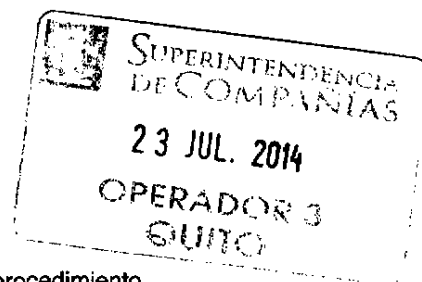
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARA MORANTE WILLIAM ALBERTO

Identificación 0911910909

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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