

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
F.Q. WATCHES CORPORATIONS S.A.		0992321040001	113415	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
F.Q. W		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ROCAFUERTE		CENTRO DE LA CIUDAD	JOSÉ VÉLEZ	513
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOYACA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ACROPOLIS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	502	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MI COMISARIATO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	090307	TELEFONO 1	2-519151	
CORREO ELECTRÓNICO 1	franklineqt6019@hotmail.com	TELEFONO 2	2-514997	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gapolo@ecuair.com	CELULAR	0991053581	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA TORREZ FRANKLIN EDIZON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102189238
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CENTENARIO
CALLE	AGUTÍN ARGÜELLES	NÚMERO	207
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARACAIBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DELANTE DEL COLEGIO CRISTOBAL COLON
CORREO ELECTRÓNICO	gonzaloquezadacastillo@gmail.com	TELEFONO	2-519151
		CELULAR	0994039224

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.