

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE			
RODRIGUEZ MORENO COMERCIO Y SERVICIOS CIA. LTDA.			1792233496001			12301			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
			PICHINCHA		QUITO				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			MARISCAL SU	CRE	AV. 12 DE OCTUBRE	2611			
INTERSECCIÓN/MANZANA MUROS					CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE				
IÚMERO DE OFICINA PB					KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	FRERNTE PARQUEADEROS HOTEL QUI			O	CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	025154759			
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduardo.trujillo@homeplus-la.com				TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	ercy.benitez@homeplus-la.com				CELULAR	0998491276			
SITIO WEB					FAX	0986816333			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR								
APELLIDOS Y NOMBRES	MBRES LAFUENTE RAMOI			.0					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		V 0401194832			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/27/17 1 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/27/17 1		7/27/17 12:00 AN	/17 12:00 AM		TON	QUITO			
		1/21/11 12.00 AWI		PARROQUIA		QUITO			
CIUDADELA		LA CAROLINA	A CAROLINA		RIO	La Carolina			
CALLE		REPUBLICA DE EL SALVADOR		NÚMERO		N34-312			
INTERSECCIÓN/MANZANA		MOSCU		CONJUNTO					
BLOQUE				EDIF	FICIO/C.C.	SAMOA			
_									

paul.lafuente@homeplus-la.com CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 025154759

802

 $\mathsf{KM}$ 

**CELULAR** 0995807038

REFERENCIA UBICACIÓN 50 Mt al sur Av. Portugal

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.

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

Nombre: LAFUENTE RAMON PAUL DANILO

Identificación 0401194832

REPRESENTANTE LEGAL

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.