

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION DE CREDITO COMERCIAL CREDMONEY S.A.		0992560290001	130493
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. DIEGO DE ALMAGRO			PEDRO PONCE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ALMAGRO PLAZA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		414	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A CIESPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		normaroser@gmail.com	3909187
CORREO ELECTRÓNICO 2		rociozrodri@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			3909163
			CELULAR
			0983519609
			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	ROSETO AYALA NORMA LILIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708288731
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/5/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	POCIANO ALTO	BARRIO	PONCIANO ALTO
CALLE	PASAJE OE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE MOISES LUNA ANDRADE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VITERI ALMEIDA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DEL PASAJE Oe
CORREO ELECTRÓNICO	nrosero@portcoll.com.ec	TELEFONO	023909187
		CELULAR	0984709238

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.