

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS CLAVEC C LTDA		1790347265001	13644	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INDUSTRIAS CLAVEC CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRASIERRA		MIRASIERRA	ANTARES	OE13 - 253
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIRLOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE ECUAQUIMICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170116296	TELEFONO 1	022862046	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jalarcon@industriasclavec.com	TELEFONO 2	022863369	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mvaca@industriasclavec.com	CELULAR	0999738748	
SITIO WEB	N/A	FAX	022863369	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON CABO FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706731443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	MIRASIERRA	BARRIO	MIRASIERRA
CALLE	ANTARES	NÚMERO	OE13-253
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIRLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	2
CAMINO	VIA AL TINGO	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE ECUAQUIMICA
CORREO ELECTRÓNICO	jalarcon@industriasclavec.com	TELEFONO	2862046
		CELULAR	0999853411

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	X	NO	
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.