

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MIRASIERRA		BARRIO	CALLE
MIRASIERRA		MIRASIERRA	ANTARES
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
CORREO ELECTRÓNICO 1		jalarcon@industriasclavec.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		financiero@industriasclavec.com	CELULAR
SITIO WEB		N/A	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	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	7/30/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MIRASIERRA	PARROQUIA	ALANGASI
CALLE	ANTARES	BARRIO	MIRASIERRA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIRLOS	NÚMERO	OE13-253
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA AL TINGO	KM	2
CORREO ELECTRÓNICO	jalarcon@industriasclavec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE ECUAQUIMICA
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: ALARCON CABO FRANCISCO JAVIER

Identificación 1706731443

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.