

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KONNENCORP CIA. LTDA.		1792304741001	137440
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
COTOCOLLAO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV GALO PLAZA LASSO	DE LOS CIRUELOS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		P/B	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DOS CUADRAS AL NORTE DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		pbarrera@konnencorp.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		mpaillacho@konnencorp.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	JARRIN COBOS MAGNA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708105745
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	HERMANA JUANA	BARRIO	PONCEANO
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VASQUEZ	NÚMERO	OE 4
BLOQUE		CONJUNTO	CAMINOS DEL BALCON
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciasurtiaceros@surtiaceros.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA PIZZERIA EL
		TELEFONO	022477386
		CELULAR	0999823069

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

Nombre: JARRIN COBOS MAGNA LORENA

Identificación 1708105745

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.