

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
KINDECERAMICA ACABADOS Y COMPL	LEMENTOS S.A.	1792303478001		137459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAVALLE		MIRAVALLE	EUGENIO ESPEJO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PLAZA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA EL RANCHO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	204		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TANDA NAYON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				023957584
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@mosflor.c	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lauritas.29@hotmail.com	m		0984484084
SITIO WEB			FAX	023957584
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCH	A	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA ACUR	IO LEONIDAS MARC	CELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501406243
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/27/14 12:00) ΔM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO STRO	AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MIRAVALLE		BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	EUGENIO ES	SPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS F	PROAÑO	CONJUNTO	PLAZA DEL RANCHO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	204		KM	

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.

TANDA NAYON

lauritas.29@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN PLAZA DEL RANCHO

023957584

0984484084

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.