

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMIDA RAPIDA ECUATORIANA COMEFEST CIA. LTDA.		1792307007001	137853
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
N/A		SAN JUAN DE CUMBAYA	VIA INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
308		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL CENTRO COMERCIAL PLAZA MODERNA		TELEFONO 1	2682631
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2682631
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999167618
rvilatuna@aconts.com.ec		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
rosario_vilas@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALLARES PALACIO IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712631389
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	VIA INTEROCEANICA	BARRIO	SAN JUAN DE CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	NÚMERO	NA
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	308	EDIFICIO/C.C.	ESPACIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chambala79@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO EJECUTIVO ESPACIA
		TELEFONO	022682631
		CELULAR	0983515678

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

Nombre: PALLARES PALACIO IGNACIO

Identificación 1712631389

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.