

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES ROMERO CASTILLO REPROCAS CIA. LTDA.		1792311640001	138538
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL CONDADO	MIGUEL CARRION
			NÚMERO
			N71-247
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	TORRES DEL CONDADO
ANTONIO JOSE DE SUCRE		BLOQUE	A
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO COLEGIO JUAN PABLO		TELEFONO 1	023571306
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	023571306
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0996788034
varme1057@gmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
alexromerol@yahoo.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		ROMERO LOPEZ JORGE ALEX	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1708754104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL		10/28/16 12:00 AM	PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL CONDADO
CALLE		NÚMERO	N71-247
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	CASA BLANCA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente complejo Bombini
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	3571306
		CELULAR	0996788034

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.