

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRALESAC REPRESENTACIONES E INGENIERÍA CIA. LTDA.		1792313023001	138805
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FRALESAC CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CARCELEN	DIEGO DE VASQUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV JAIME ROLDOS			QUITO
EDIFICIO/C.C.	MONET	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CORTE SUPREMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2261226
CORREO ELECTRÓNICO 1	mccorral@rocoecuador.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	canhi8@hotmail.com	CELULAR	0999215943
SITIO WEB		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	CAÑIZARES VELASTEGUI MARIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716602022
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	DIEGO DE VILLANUEVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARTOLOME DE LA ROSA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONT
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CARCELEN
CORREO ELECTRÓNICO	canhi8@yahoo.com	TELEFONO	023334471
		CELULAR	0980265565

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	X	NO
¿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.