

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LATINBAGS OPCION VERDE S.A.		1792323045001	139814	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LATINBAGS OPCION VERDE		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO	N36-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	10 DE AGOSTO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	16	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONCESIONARIO AUTOMOTRIZ VOLKSWCAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022444178	
CORREO ELECTRÓNICO 1	claudia.chavez@jllpsolufinan.com.ec	TELEFONO 2	022440250	
CORREO ELECTRÓNICO 2	moscosito21@hotmail.com	CELULAR	0997950267	
SITIO WEB		FAX	2440250	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE GONZALEZ JAIME GONZALO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704877123
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SIN NOMBRE	BARRIO	
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DR. FRANCISCO MATIS	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	CASA C
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	KM8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE URB. SR DEL ARBOL Y CONJUNTO ROSA VIRGINIA
CORREO ELECTRÓNICO	jaime.freire.papacacao@gmail.com	TELEFONO	022351 671
		CELULAR	0997950267

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.