

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LANDCRYSTAL CIA. LTDA.		1792324769001	139984
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO		IÑAQUITO	RUMIPAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. 10 DE AGOSTO			E1-26
EDIFICIO/C.C.	HERRERA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	PB
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GIMNASIO MEGA FIT	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	landfinanciero@hotmail.com	TELEFONO 1	025143724
CORREO ELECTRÓNICO 2	landcrystal@landcrystal.com	TELEFONO 2	025143724
SITIO WEB	landcrystal.com	CELULAR	0959023970
		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	SUAREZ VARGAS CRISTINA ROSIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720558665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SOLANDA	BARRIO	SOLANDA
CALLE	PSJE. OE3K	NÚMERO	S17-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	PSJE. OE3A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARADA DEL METRO SOLANDA
CORREO ELECTRÓNICO	csuarez1575cs@gmail.com	TELEFONO	025143724
		CELULAR	0979362948

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

Nombre: SUAREZ VARGAS CRISTINA ROSIBEL

Identificación 1720558665

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.