

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORESTVIDA CIA. LTDA.		1792329132001	140844
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RUMIPAMBA		ÍÑAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
TORRE CAROLINA			N33-319
NÚMERO DE OFICINA			
P3			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE AL VIVARIUM			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2257016
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
luisjara@profafor.com		CELULAR	0999827738
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
vchavez@gvn.com.ec			
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	JARA NAVARRO LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718224106
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	FRAY JOE MARIA VARGAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	54	CONJUNTO	BALCONES DE CUMBAYA
BLOQUE	54	EDIFICIO/C.C.	dpto.202
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL VIVARIUM DE LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	ebenalcazar@profafor.com	TELEFONO	022257016
		CELULAR	0989379888

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

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.