

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMFERVAL CIA. LTDA.		1792349524001	142178
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CONOCOTO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CENTRAL	GARCIA MORENO
JUAN MONTALVO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S7-81
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO MERCADO CENTRAL DE CONOCOTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2344560
CORREO ELECTRÓNICO 1		arturotamayog@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mercynfjm@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0997296159
		FAX	2074460

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMAYO GUERRERO ARTURO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705910535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	JAVIER VALLARINO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	2DA.TRANSVERSAL	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	SAN JOSE DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	arturotamayog@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	HUERTOS FAMILIARES
		TELEFONO	022074460
		CELULAR	0992127248

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	X	NO	
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.